

「智頭町森のガイド」養成講座(第15期生)受講申込書

令和 年 月 日

氏名			
住所			
郵便番号	〒 -	生年月日	西暦 年 月 日
電話番号(携帯電話)	※日中(8:30~17:00)連絡が取れるものをご記入ください。		
連絡可能なメールアドレス	PCメール(必須): 携帯メール: ※「@town.chizu.lg.jp」「@chizukankou-kurashiya.jp」「@gmail.com」のドメインからのメールが受信できるようにしてください。もしくは受信できるアドレスをご記入ください。		
森のガイド応募の理由			
森のガイドとして目指したいこと			

提出先:智頭町森のガイドの会事務局(智頭町山村再生課)宛て

〒689-1402 鳥取県八頭郡智頭町大字智頭2072-1

FAX 0858-75-4124 メール:ch1zu.sans0n3117@gmail.com