## 森林ボランティア参加申込書

支部名:

会 社 名				持参用具(個数を記入)				
	氏	名	連絡先 (電話番号)	刈り 払い 機	ブロ アー	鎌	熊手	その 他
会社名:	-							
TEL:								
FAX:								
会社名:								
TEL:								
FAX:								
会社名:								
TEL:								
FAX:								
会社名:								
TEL:								
FAX:								
会社名:								
TEL:								
FAX:								

【送付先】 (一社) 大分県治山林道協会

FAX: 097-545-2127 E-mail: soumu@ocr.or.jr

## 《連絡先(電話番号)について》

参加代表者のみでも構いませんが、必ず連絡の取れる方の記入をお願い致します。

## 《用具等の持参について》

上記「持参用具」に、ご持参いただけるものの個数を記入してください。

※上記内容を元に班を編成致しますので、できるだけご持参いただけますと幸いです。