別紙

令和6年度　千葉県木育コーディネーター養成研修

参加申込書

下記の注意事項をご確認のうえ、必要事項の記入お願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
| 所属団体  （所属団体等があればご記入ください） | １．森林・林業団体　２．木材関係団体　３．里山活動団体  ４．子育て支援団体　５．行政職員　　　６．その他  （団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 千葉県木育コーディネーター養成研修に興味を持った理由を、下記にご記載ください。 | |
|  | |

【注意事項】

* 本研修は３日間のカリキュラムを受講していただくことで修了となります。当日の体調不良等のやむを得ない事情を除き、３日間すべての研修に参加できる方が対象となります。
* 提出期限：**９月３０日（月）**　※定員を上回った場合は抽選とさせていただきます。
* 応募結果は、１０月１１日（金）までにメールでご連絡させていただきます。
* 本研修の参加費用は原則無料となります。ただし、研修以外でかかる費用（食費/交通費/宿泊費等）についてはご自身での負担となります。予めご了承ください。
* その他ご不明点等がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。

【申込先・問合せ先】

千葉県森林組合連合会企画課　担当：佐藤、山田

TEL：043-227-8231　/　FAX：043-227-8235　/　メール：kikaku1@senmoriren.jp