

## 第4期宍粟市森林セラピーガイド養成講座 申込用紙

必要事項の記入をお願い致します。  
※マークは記入必須項目です。

フリガナ			
氏名※			
生年月日※	明・大・昭・平	年	月 日
年齢※	歳	性別※	男・女
フリガナ			
自宅住所※	〒 —		
電話番号※	—( )—		
携帯電話	—( )—		
FAX番号	—( )—		
Eメールアドレス	@		
所有資格			
得意分野			
受講動機			

**【申込先】**

公益財団法人しそ森林王国観光協会  
〒671-2558 兵庫県宍粟市山崎町上比地 374  
FAX : 0790-64-5011

**【申込締切】**

平成 29 年 3 月 31 日（金）必着

**個人情報について**

記載していただいた個人情報は当協会にて厳重に管理し、宍粟市森林セラピー養成講座又は宍粟市森林セラピー事業の運営以外の目的では使用いたしません。