別紙

「モニタリング調査説明会」参加申込書

１　活動組織名

|  |
| --- |
|  |

２　参加者の氏名

「参加希望」欄に〇印を記載して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　　　　所 | 電話番号 | 生 年  月 日 | 参加希望 | | | 備　　考 |
| 6/30  室内 | 7/2  室内 | 7/4  現地 |
|  |  |  | 年  月 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※現地研修では傷害保険に加入しますので、必ず生年月日を御記入願います。

　保険料は、弊会でご負担いたします。

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |

問合せ　事務局　：山本、及川

申込先　電話 : 011-261-9022

FAX　　 : 011-261-9032

E-mail ：oikawa@h-green.or.jp