

令和6年度ワンヘルスガイド育成研修受講申込書

申込期限 令和6年7月10日(水)

フリガナ		年齢	歳
お名前			
ご住所	〒		
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-mail		
現在の職業	例)会社員、学生 など		
保有する資格	例)森林インストラクター、ヨガインストラクター など		
志望動機			
ガイドとして活動する場合に考慮してほしい点	例)休日は活動が難しい、平日は活動できる など		
その他特記事項	※登録証申請時に必要となりますので、 よろしければ生年月日のご記入をお願いいたします。 (昭和・平成・令和 年 月 日生)		

お申し込みはこちらまで

メールアドレス

kenminnomorione@air.ocn.ne.jp

FAX

092-932-7340