（□個人　□団体）

**ＮＰＯ法人埼玉森林サポータークラブ入会申込書**

令和　　年　　月　　日

埼玉森林サポータークラブに入会したいので申し込みます。(太線の中を記入してください。)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 生年月日  年　　月　　日 | |
| 氏　　名 | |  | | |
| 性別・年齢：男・女　　　　　　　　　　歳 | |
| 住　　所 | | 〒 | | | | |
| 電話 | | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |
| （勤　務　先） | | 〒  電話 | | | | |
| ボランティア  としての活動  実績・経験等 | | ボランティアとしての活動実績の有無　　有・無  （有の場合は、次を記入してください）  　①所属ボランティア団体名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  　②経験年数：＿＿＿年  　③申込の動機、森林作業の経験、得意分野等：（具体的に記入してください。） | | | | |
| そ　の　他 | | ・埼玉森林サポータークラブのことを何で知りましたか。（○で囲んでください。）   1. ホームページ②リーフレット③知人から聞いた④その他（　　　　　　　）   ・森林ボランティアに対するあなたの意見がありましたら記入してください。 | | | | |
| □個人　　　□団体 | | | | | | |
| 受付年月日 | 令和　年　　月　　日 | |  | 登録番号 | | NO. |
| できるだけご記入してください。 | | | | | | |
| 緊急連絡先/ 電話（本人以外） | | | | | | |
| 血液型/ 血圧 / 最低　　　　　～ 最高 | | | | | | |
| 持病/ | | | | | | |