|  |
| --- |
|  令和６年度みどりの活動リーダー養成講習受講申込書申込日　令和 ６ 年　　月　　日　埼玉県環境部みどり自然課長　宛　　以下の講習を申し込みます。 |
| 受講講習（希望する講習に☑） | □第一回：　月　日（　）実施分□第二回：　月　日（　）実施分□両日 |
| 氏名（フリガナ） | （講習受講者氏名・フリガナを御記入ください。） |
| 住所 |  |
| 電話番号 | （当日、緊急連絡可能な電話番号を御記入ください。） |
| メールアドレス | （メールアドレスをお持ちの方は御記入ください。）　　 |
| 所属団体 |  |
| 所属人数 | （所属団体の人数を御記入ください。）　　　 |
| ①受講者氏名（フリガナ）・住所 | （他の受講者がいる場合に、御記入ください。） |
| ②受講者氏名（フリガナ）・住所 | （他の受講者がいる場合に、御記入ください。） |
| 備考 | （連絡事項などありましたら、自由に御記入ください。） |

〇　応募者多数の場合には、一団体あたりの受講者を２名程度に限らせていただく場合がありますので、予め御了承ください。

〇　申込みが定員を超えた場合は、彩の国美緑づくり顕彰制度認定団体に所属する方を優先とします。なお、彩の国美緑づくり顕彰制度認定団体かどうか不明な場合はお問合せください。

〇　申込み後、都合が悪くなった場合は御連絡をお願いします。