|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第24回『極楽の森をよみがえらせよう！』**  **ボランティア参加申込書** | | |
| **太枠内に必要事項を記入のうえ、FAXでお申込みください。**  **【お問合せ・お申込み先】**  **高野町観光振興課内**  **極楽橋森林整備プロジェクト実行委員会　宛**  **FAX　0736－56－2770（平日9:00～17:00）**  **下記にて参加申し込みます。令和　　年　　月　　日** | | |
| **◆代表者**  （住所・氏名・連絡先） | **〒**  **住所**  **氏名**  **電話　　　　　　　　FAX**  **携帯電話** | |
| **◆参加者氏名**  代表者も再度記載して下さい | 1. **年齢**   **（　）** | **④　　　　　　　　　　年齢**  **（　）** |
| 1. **年齢**   **（　）** | **⑤　　　　　　　　　　年齢**  **（　）** |
| 1. **年齢**   **（　）** | **⑥　　　　　　　　　　年齢**  **（　）** |
| **◆予備日**参加の有無に○をつけてください。  **有　　・　　無** | | |
| **【 備考 】** | | |

**申込締切日　令和３年６月14日（月）17：00まで**