

# 森林づくりボランティア登録希望申込書

いばらき森林づくりサポートセンター事務局行

平成 年 月 日

## 協働の森（希望する冠名の森）情報フォーム

1：名称（会社名等）

---

2：代表者職氏名

---

3：住所（会社等）

---

4：事務連絡者職氏名

---

5：活動希望の内容（レ点をつけて下さい）

---

種 類	資金提供（緑の募金）で冠名の森づくり 協賛金と労力提供 労力提供のみ
-----	--

---

活動日時	式典	年	月	日
	森林整備実施日等	年	月	日

---

看板等の設置希望	有	無
----------	---	---

---

森林レク施設の設置希望等	有	無
--------------	---	---

---

その他（具体的に記入）

---

---

---

お問い合わせ先（登録先）

公益社団法人 茨城県緑化推進機構

TEL 029-303-2828

FAX 029-233-2333