スマート林業ワークショップ参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　（　　男性　　・　　女性　　） |
| 生年月日 | 昭和平成 | 年　　　　月　　　　日 |
| 現 住 所 | 〒（電話） |
| 勤務先 | 住 所 | 〒（電話） |
| 名 称 | （役職名） |
| Ｅメールアドレス | ※任意、お知らせ等に使用します。 |
| 対象区分（レ点記載） | □ 林業関係者**□** 企業 ※林業以外（職種：　　　　　　　　　　　　　　　）**□** その他 |
| アンケート | 森林・林業についての課題やイメージを自由にお書きください。 |
| ※ 受付番号　No.※ 受付月日　　　月　　　日 |

大館市産業部林政課木材産業係　スマート林業ワークショップ担当　宛

**FAX:0186-42-8570**TEL：0186-43-7076　E-mail：mokuzai@city.odate.lg.jp