**西表石垣国立公園パークボランティア養成研修会申込書**

（案の２）

記入年月日　　　　年　　月　　日

(ふりがな)

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　血液型（　　型）

生年月日　( 　　　)年　　月　　日（満　　歳）性別（　　 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　- |
| 電話番号 | 自　宅：  携　帯：  緊急連絡先： |
| E-mail | （パークボランティアの登録意思確認、パークボランティア活動の案内を行う際などに使用します。） |

参加する日程に☑をしてください。

□令和６年11月16日(土)石垣島　 □令和６年12月14日(土)西表島

□令和６年12月12日(木)石垣島 　□令和７年１月15日(水)西表島

宛先：環境省 西表自然保護官事務所

担当 桑原・相馬

郵送：〒907-1432 竹富町字古見

FAX ：0980-85-5582

E-mail:RO-IRIOMOTE@env.go.jp

宛先：環境省 石垣自然保護官事務所

担当 近藤・関森

郵送：〒907-0011 石垣市八島町2-27

FAX ：0980-82-0279

E-mail: WB-ISHIGAKI@env.go.jp