

(別紙)

令和 年 月 日

こうち山の日ボランティアネットワーク 会長 様

## こうち山の日ボランティアネットワーク入会申込書

こうち山の日ボランティアネットワークの目的に賛同しましたので、以下のとおり入会の申込みをします。

ふりがな	
団体名・代表者名	
住 所	〒
電話番号	
ファックス番号	
E-mail	
活動内容	
年間活動日数	約 ( ) 日程度
主な活動地がある市町村	市町村名 ( )
入会の動機	
担当者連絡先	住所：〒 電話番号 E-mail

こうち山の日・県民参加支援公式サイト「森・ヒト・こうち応援ネット」での情報提供について (下のいずれかを○で囲んでください)

同意する	同意しない
------	-------

※こうち山の日・県民参加支援公式サイト「森・ヒト・こうち応援ネット」にて、団体の紹介や活動報告を掲載します。 URL : <https://morihito.jp/>