６／29「もっと草花を楽しむ講座（導入編）」　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ■参加者氏名 | ■年齢　　歳 |
| ■住　所（市町村名まで） |
| ■所属団体名（法人又はガイド団体名や協会等団体に所属している場合のみ） |
| ■メール返信先（メールアドレスがない方は、電話番号） |
| ■希望される受講方法（どちらかに○してください。）会場での受講を希望する　　・　　オンラインでの受講を希望する※会場の定員54名に達した場合は、オンラインでの受講をお願いさせていただきます。 |
| ■牧野　一浡氏（牧野博士のひ孫）に聞きたいことがあればご記入ください。 |
| ■森下　嘉晴氏（『四国の山々たんね歩記』作者）に聞きたいことがあればご記入ください。 |
| ■ガイドを実施（しようと）しているエリアに牧野博士ゆかりの草花があればご記入ください。 |
| ■講座についての要望、オススメの草花スポット等の情報がありましたらご記入ください。 |

※受付完了後、事務局からメール等で連絡いたします。提出から１週間経過しても受付の連絡が無い場合は、お手数で

　はございますが、地域観光課（088-823-9791）までご連絡いただけますようお願いいたします。

※個人情報取り扱いについて、県は本事業において収集した情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他収集した情報の

　適切な管理のために必要な措置を講じます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄（いずれかに○） | 事務局受付印 |
| ・会場　　　　　　　　・オンライン |  |