別紙

２／１６「草花ガイド報告会」　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） | |
| ■草花ガイドを実施している場合は、ガイドプラン名をご記入ください。 | |
| ■返信先メールアドレス（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80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く可能性があります。 | |
| ■草花ガイドに関するご意見等ございましたらご記入ください。 | |

※受付完了後に事務局からメール等で連絡いたします。令和６年２月５日(月)を過ぎても受付の連絡が

無い場合は、お手数ではございますが、県地域観光課（088-823-9791）までご連絡ください。

※個人情報の取り扱いについて、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 |  |