

## 千葉演習林ボランティア会 Abies 登録申込書

千葉演習林ボランティア会 Abies 会長 殿

私は、千葉演習林ボランティア会 Abies の会員として登録したいので、年登録料を納入の上申し込みます。

住 所	〒		
ふりがな			
氏 名	性別： 男 ・ 女		
生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳 )		
職 業			
連 絡 先	電話： FAX： 携帯： E-mail： Abies 活動の募集案内などは E-mail で送りますので、受け取りを希望するメールアドレスを記入してください(携帯不可)。 なお、メールアドレスをお持ちでない方については郵送でご案内します。		
ボランティアとしての活動実績	森林ボランティアとしての活動実績の有無 ( 有 ・ 無 ) (有の方は、次を記載してください。) 所属ボランティア団体名： 経験年数： 年 活動の内容：(具体的に記載してください。)		
森林作業の経験等	1. 植付け 回	2. 下刈り 回	3. 枝打ち 回
	4. 除伐・間伐 回	5. 歩道修理 回	6. 除草 回
	7. その他( ) 回		
活動の希望	年間活動可能日数： 約 ____日 希望日： 平日可 休日可		
ボランティアについて何で知りましたか？	1. 秋の一般公開 2. 春の一般公開 3. 高校生ゼミナール 4. 夏の森林教室 5. 演習林を歩こう 6. 知人( )の紹介 7. ホームページ 8. その他( )		
そ の 他	(あなたのボランティアに対する考えを書いて下さい。)		

登録の条件	1. ボランティア活動への参加は、私の自由意志によります。 2. ボランティア活動中の事故については、自己の責任において処理します。 3. 千葉演習林ボランティア会 Abies の規約および演習林の利用上の注意など、会で決められていることを遵守します。 4. スポーツ安全保険に加入します。(登録料の内より会で手続きをする。) 5. 安全管理上、千葉演習林と東京大学(農)附属施設担当係でも個人情報管理することに同意します。
-------	--

## 事務局記入欄

受付年月日	平成 年 月 日
振込年月日	平成 年 月 日

登録番号	
------	--