中海自然再生協議会(第十期) 公募委員応募申込書

※は必須事項です

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  ※氏名 |  | | |
| ※年齢 |  | 性別 |  |
| ※所属  無い場合はその旨をご記入ください |  | | |
| ※住所 | 〒 | | |
| ※E-Mail |  | | |
| ※Tel |  | | |
| Fax |  | | |
| ※中海に関して、関心を持っている事項 | | | |
|  | | | |

申込み・問い合わせ先

中海自然再生協議会事務局（認定NPO法人自然再生センター）

〒690-0064 島根県松江市天神町127

メール：info@sizen-saisei.org　電話：0852-21-4882　FAX：0852-61-0900

※応募用紙にご記入いただきました個人情報は、本募集の目的以外には使用致しません。