別紙３

**２０２４年度　知床五湖登録引率者　新規養成者応募用紙**

受付番号

\*

受付日

\*

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 昭・平　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　（満　　　歳） |
| 血液型 | 　　　　　　　　　　　型 | 性別 | 　　　　　　男　・　女 |
| 現住所 | 〒　　－Tel：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail： |
| 勤務先 | 名称：　　　〒　　－Tel：　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 応募動機や引率者登録に至った場合の目標や抱負、知床での活動ビジョン等（別紙での提出も可） |  |
|  |
| \*本応募用紙に加えて、各種関連資料（募集要領参照）をご提出ください。\*４月２４日（水）に研修Ａを実施します。研修Ａは２時間程度の予定です。応募締切後、各応募者に集合時間を連絡いたします。実施場所は、斜里町ウトロ西186-10知床世界遺産センターとなります。  |
| 事務局確認欄 |
| 研修Ａ | 研修Ｂ | 研修Ｃ | 研修Ｄ | 研修Ｅ | 研修Ｆ | 研修Ｇクマ期 | 研修Ｇ植生期 | 研修Ｇ同行 |

※ご記入いただいた個人情報は、新規養成研修関連の目的のみに使用し、第三者に提供することはございません。