

年 月 日

高知県小規模林業推進協議会長 様

高知県小規模林業推進協議会入会申込書

私は、会員名簿の管理・取扱いに関する事項も含めた協議会活動規約の内容を了承し、これに同意しましたので、以下のとおり入会の申込みをします。

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏 名					
住 所	〒				
電話番号					
ファクス番号					
E-mail					
所属団体名	※団体に所属されている方は、所属団体名を記入してください。				
	所属団体名 ()				
活動形態	※該当するものに「○」を付けてください。				
	自伐林家	一人親方	NPO	ボランティア	
	地域おこし協力隊	林研グループ	その他 ()		
年間活動日数	約 () 日程度				
主な活動地がある市町村	市町村名 ()				
入会の動機					

※市町村等支援実施団体への情報提供について（市町村経由の補助事業等に活用）

協議会会員に補助等を実施する団体が、当該支援を実施するために会員名簿等の個人情報を必要とする場合、必要最小限の個人情報を提供することがあります。

上記、個人情報の取り扱いについて（下のいずれかを○で囲んでください）

同意する

同意しない