

<別紙>

令和 6(2024)年度 獣害対策地域リーダー育成研修 受講申込書

令和 年 月 日

宇都宮大学 雑草管理教育研究センター

研修事務局 宛

FAX : 028-649-5155

E-mail : zasso@miya.jm.utsunomiya-u.ac.jp

氏名 : _____

所属 : _____

電話番号 : _____

メールアドレス : _____

※参加希望の研修に○をご記入ください。

	開催日	開催場所	申込締切	参加する回 に○を記入
第4回 ※	9月2日(月)	栃木県林業センター	8月26日(月)	
第5回	9月30日(月)	茂木町	9月24日(火)	

※第4回について、アライグマ・ハクビシン防除従事者登録のための

受講証明書の交付を希望 する ・ しない (どちらかに○を記入)

・希望する場合は以下の項目もご記入ください。

住所 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日