

WCRP いのちの森づくりプロジェクト  
タケノコ掘り DE 森づくり 参加申込書

記入日：       年    月    日

フリガナ					
氏名（本名）					
生年月日（西暦）	年	月	日生	歳	性    男・女
連絡先（携帯等）					
緊急連絡先	フリガナ				続柄
	氏名				
	住所	〒			
	携帯電話	—	—		
	電話番号（        ）	—			
<p>○申し込みの際のお願い</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご家族でご参加の場合、<u>保険加入</u>のため、代表者名を上記に記載していただき、参加される方（お子さん等）の例の通りに下記の欄にお書きください。</li> </ul> <p>（例．山田花子 ヤマダ ハナコ（西暦）〇〇年〇月〇日生 女）</p>					

送付先：WCRP 日本委員会事務局 担当：山越、吉田

Email：[rfpj-info@wcrp.or.jp](mailto:rfpj-info@wcrp.or.jp) FAX：03-3383-7993

締切：2025年4月4日（金）午後5時まで

\*なお、申込書に記載されている個人情報は、「タケノコ掘り DE 森づくり」以外では、使用いたしません。