|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **い ば ら き 森 林 ク ラ ブ 入 会 申 込 書** | | | | | |
| 会員の  種類 | 正会員  家族会員 | 氏  名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 性 別 | 男　・　女 |
| 生年月日 |  |
| 現  住  所 | （〒 　　 ） | | | | |
| 自宅TEL： FAX：  携帯電話： 緊急連絡先： (TEL )  E-メール： | | | | |
| 資格  又は  経験 | 自動車運転免許（種別　　　　　　） 　医師　　　看護士  チェーンソー取扱い特別教育　 刈払い機安全衛生教育  その他活動に役立つもの（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） | | | | |
| 職  業 | 会社員　 公務員 　その他勤務のある方　 自営業 　自由業  主婦　 　学生　 　無職　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）  勤務先・学校名等（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 趣味  特技 |  | | | | |
| 他に加入している趣味・ボランティア等のグループ名 | | | | | |

(職業以下の欄は、支障のない範囲でご記入ください)

　 　年　　月　　日受理

いばらき森林クラブ（IFC）

**アンケートにご協力願います。**

① やってみたい活動に〇を付けてください(複数回答可)。

　(1) 里山の育成、復活 (2) 炭焼き (3) 茸栽培 (4) 木工 (5) 田んぼ作り (6) 農作物作り

(7) 遊歩道整備 　(8) 河川の清掃 (9) ツリーハウス造り (10) キャンプ (11) ハイキング

(12) 自然観察 (13) 体験教室の開催(対象は　一般　学生　児童) (14) 広報誌の発行、出版

(15) シンポジウムやフォーラムの開催 (16)　ビオトープや湿地整備

(17) その他( )

② 年間の活動参加日数はどの程度をお考えですか。

　(1) ５日以上　(2) １０日以上　(3) １５日以上 (4) できるだけ多く

③ 会の運営のお手伝いをしてもよい。（該当者は○） はい（どんな：　　　　　　 　　　）

④ 会員募集は何で知りましたか。

　(1) 新聞（誌名 　　　 　　）　(2) 会員 　(3) ホームページ 　(4) その他

⑤ ご意見をお書きください。