

様式第1号（第5条関係）

山北町森林セラピー森のおもてなしガイド育成補助金交付申請書

年 月 日

山北町森林セラピー運営協議会会長 殿

申請者

住所

連絡先

氏名

㊞

山北町森林セラピー森のおもてなしガイド育成補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

なお、資格取得後は、山北町森林セラピー森のおもてなしガイドに登録し、ガイドとして参加・協力します。

資格名	・森林セラピーガイド（森林セラピー検定2級） ・森林セラピスト（森林セラピー検定1級）
受講期間	年 月 ～ 年 月まで
受験・受講料	円