**令和６年度　伊勢志摩国立公園パークボランティア　応募申込用紙**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | |  | **性別** | | **生年月日**  S・H　　　年 　　月 　　日  （満　　　歳） |
| **氏　名** | |  |
| **住　所** | | 〒　　　　－ | | | |
| **電話番号** | | **（携帯）** | **（自宅）** | | |
| **メール** | |  | **職業** |  | |
| **応募要件への該当の確認（該当する場合は以下の項目に☑を入れてください。）** | | | | | |
| □ | パークボランティアとして伊勢志摩国立公園の適正な利用と自然保護の推進に貢献する意欲がある。 | | | | |
| □ | 伊勢志摩国立公園管理事務所が承認した年間活動計画の行事に３日以上参加できる。 | | | | |
| □ | 伊勢志摩国立公園全域（伊勢市、鳥羽市、志摩市、南伊勢町）において屋外で本活動を行えるだけの十分な健康と体力を有する。 | | | | |
| □ | 満16歳以上（令和６年10月１日時点）である。 | | | | |
| □ | 政治や宗教的立場を離れて本活動にあたることができる。 | | | | |
| □ | 伊勢志摩国立公園パークボランティア養成研修（令和６年10月12日（土））を受講できる。 | | | | |
| □ | 伊勢志摩国立公園管理事務所からの活動案内等連絡をメールでやり取りできる。  ※メールができない場合はその理由の記載をお願いします。 | | | | |
| □ | 健康状態について不安なこと、配慮してほしいこと(持病等)があれば記載をお願いします。 | | | | |
| □ | 自然解説等に関する資格があるか。  ある場合は資格名の記載をお願いします。  ・  ・ | | | | |
| □ | 自然保護団体等に関する所属会員の有無。  有れば所属団体名の記載をお願いします。  ・  ・ | | | | |
| 活動可能日数  ・毎月　　日位  ・年　　回位  ・分からない  （活動に都合の良い曜日：　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **自己PRや応募動機、伊勢志摩国立公園パークボランティアとして今後やってみたいことを教えてください。** | | | | | |
|  | | | | | |

※記載いただいた個人情報は、本応募事務においてのみ用います。また、個人情報を第三者へ提供することはしません。