

佐伯広域森林組合視察・研修申込書

申込日 令和 年 月 日

佐伯広域森林組合
代表理事組合長 戸高 壽生 殿

(申込者)
住 所

会社名
代表者

印

佐伯広域森林組合視察・研修について、下記要項を承知の上申込みます。

視察希望日	令和 年 月 日	到着予定時刻	時 分
視察予定時間	時 分 ~ 時 分 まで		
視察人数	名	※1団体様30名以内でお願いします。	
視察目的・ 重点的に視察 したい部門等			
視 察 責 任 者	役職	連絡方法	TEL
	氏名		FAX
			E-mail

要 項

	希望	番号	所要時間	内 容
(A) 視察内容 (希望欄及び内容欄に ☑してください)	<input type="checkbox"/>	①	1~1.5時間	<input type="checkbox"/> 佐伯型循環林業についての説明 (50年伐期、苗木生産、再造林、保育、獣害対策)
	<input type="checkbox"/>	②	1~1.5時間	<input type="checkbox"/> 工場見学 <input type="checkbox"/> 共販所見学
	<input type="checkbox"/>	③	1.5~2時間	<input type="checkbox"/> コンテナ苗生産現地 <input type="checkbox"/> 再造林地獣害対策等 <input type="checkbox"/> その他()
※①②③は組み合わせ可能です。※所要時間は目安です。				

(B) 費用	人 数	費 用	備 考
	数名~10名まで	30,000円	・10名様までは左表のとおり ・11名様より1名追加毎に1,000円追加 ※費用は税別です。

お申込み、お問い合わせ 上記の申し込み書に必要事項をご記入の上、FAXかメール又は郵送にてお送りください。

〒 879-3302

大分県佐伯市宇目大字南田原283番地2

佐伯広域森林組合

担 当

総務部

山田・松岡

TEL

0972-54-3326

FAX

0972-54-3328

E-mail

info@saikiforest.or.jp

※視察中の事故・怪我・所持品の紛失等につきましては責任を負いかねます。

※視察中に施設を損傷させた場合はその復旧に係る費用をご負担いただきます。

※現地や工場・共販所は日程によっては視察できない事もありますのでご了承願います。

※風水害や感染症の状況等により視察を中止させていただく場合がありますのでご了承願います。