

平成 年 月 日

武田の杜サービスセンター所長 殿

住 所
氏 名

印

武田の杜クラブ入会申込書 (森林セラピー部門)

私は、武田の杜クラブ設置要綱に賛同し、会員になることを申し込みます。

(ふりがな) 氏 名	
森林セラピー資格	・森林セラピスト(1級) ・森林セラピーガイド(2級)
森林セラピーソサエティ会員番号 (有効期限)	— — (西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日)
生年月日・性別	西暦 年 月 日生 (男・女)
職業	
現住所	
連絡先電話番号	自 宅: 携 帯:
Eメールアドレス	
他の森林セラピー基地登録状況	なし・あり (基地名:)
ガイド経験	なし・あり (内容:)
その他資格・特技	
登録理由 (登録にあたり動機や、当基地においてやりたいこと、関心事項など、ご自身の考えをご記載ください。)	
摘 要	以下の事項について同意します。 ○当基地の信頼を損ねる行為等があった場合は登録を取り消されることがあります。 ○上記記載内容に変更があった場合は直ちに連絡します。 ○電子メールによる連絡が中心となります。
添付書類	※森林セラピーソサエティIDカードの写し(カラー)。

平成28年2月6日

武田の杜サービスセンター所長 殿

住所 山梨県 甲府市 山宮町 片山 3371
氏名 武田 杜太郎

印

武田の杜クラブ入会申込書
(森林セラピー部門)

私は、武田の杜クラブ設置要綱に賛同し、会員になることを申し込みます。

(ふりがな) 氏 名	たけだ もり たろう 武田 杜太郎
森林セラピー資格	・森林セラピスト(1級) ・森林セラピーガイド(2級)
森林セラピーソサエティ会員番号 (有効期限)	14-T-000 (西暦2017年1月1日 ~ 西暦2019年12月31日)
生年月日・性別	西暦1980年1月27日生 (男・女)
職 業	会社員
現 住 所	山梨県甲府市山宮町片山3371
連絡先電話番号	自 宅: 携 帯:
Eメールアドレス	x x x x @ x x x x .jp
他の森林セラピー基地登録状況	なし・あり (基地名:000森林セラピー基地)
ガイド経験	なし・あり (内容:甲府城おもてなしガイド)
その他資格・特技	○森林インストラクター etc.
登録理由 (登録にあたり動機や、当基地にお いてやりたいこと、関心事項など、ご 自身の考えをご記載ください。)	
摘 要	以下の事項について同意します。 ○当基地の信頼を損ねる行為等があった場合は登録を取り 消されることがあります。 ○上記記載内容に変更があった場合は直ちに連絡します。 ○電子メールによる連絡が中心となります。
添付書類	※森林セラピーソサエティIDカードの写し(カラー)が必要となります。