

熊本市緑のマイスター養成講座受講申込書	
ふ り が な	
氏 名	
ローマ字（大文字）	
生 年 月 日と年 齢 (生年月日は和暦と西暦)	S. 年 月 日（西暦） H. 年 月 日（西暦）（年齢） R. 年 月 日（西暦）
住 所	〒
TEL	ご自宅： 携帯電話：
応 募 動 機	(なぜ緑のマイスターになりたいのか)
緑の活動経験	(仕事、ボランティア活動などで緑の活動をした経験・時期・期間など)
緑関連の資格・得意分野	(資格は取得年月日もご記入ください)
受講対象者の要件に該当する項目を選んでください。	☐ 熊本市内在住 ☐ 熊本市内にお勤め ☐ 熊本市市内に通学 ☐ 熊本市内に活動拠点がある
熊本市内お勤めの方は仕事内容を、熊本市内に活動拠点がある方は、活動内容についてご記入ください。	
撮影した皆様の写真・映像を使用させて頂く可能性があります。よろしいですか。	(使用用途：熊本市HP・各種SNS・広報誌・チラシ・ポスター等) ☐ 撮影した写真・映像を使用することに同意します。 ☐ 撮影した写真・映像を使用することに同意しません。

【個人情報の取り扱いについて】この申込書に関する個人情報は、熊本市が厳重に管理し、マイスター養成講座に関連する業務についてのみ使用します。