

2025年度 泉佐野丘陵緑地パークレンジャー養成講座

参加申込書

ご記入の上、郵送、FAX、Email、直接窓口へ提出の  
いずれかにてお申し込みください。

※事務局欄  
No.

受付期間：5月3日（土）16時までに必着

|                               |  |              |
|-------------------------------|--|--------------|
| ふりがな                          |  | 年齢 ※任意記載     |
| お名前 ※必須記載                     |  | S・H 年生まれ( )歳 |
| ご住所 ※必須記載                     | 〒 —  |              |
| ご連絡先<br>※必須記載<br>(昼間連絡できる番号)  | 電話：( ) — FAX：( ) —<br>e-mail：  |              |
| ご職業<br>※任意記載                  |  |              |
| 趣味・特技<br>※必須記載                |  |              |
| 泉佐野丘陵緑地で<br>やってみたいこと<br>※必須記載 |  |              |
| 応募条件                          | <p>以下の内容に同意いただくことが応募の条件になります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当公園の理念に賛同していただける方</li> <li>・講座修了後、「泉佐野丘陵緑地パーククラブ」に入会し、当公園で活動していただける方</li> <li>・18歳以上で自分の責任で活動していただける方</li> <li>・全課程を受講できる方</li> </ul> <p><u>上記の内容に同意される方は、下の口にチェックをお願いします。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 同意します</p> |              |
| 今回の講座募集を<br>何で知りましたか<br>※任意記載 | <p>1. チラシ (場所： )</p> <p>2. 掲載記事 (雑誌等の種類： )</p> <p>3. ホームページ ( )</p> <p>4. 知人からの口コミ</p> <p>5. その他 ( )</p>   |              |

※ご記入いただいた情報は、当講座開催を目的とすること以外に使用しません。

お申し込み・お問い合わせ先

泉佐野丘陵緑地パークセンター

〒598-0024 大阪府泉佐野市上之郷90番地

TEL：072-467-2491（10時から16時 休館日：月曜日※祝日の場合は翌日） FAX：072-467-2493

Email:kishiwadadoboku-g17@sbox.pref.osaka.lg.jp

ホームページ：http://www.izumisano-kyuryo.jp/