

令和 年 月 日

新 城 市 長 様

区長

㊟

電話番号

地域ぐるみの鳥獣被害対策 補助者講習会の開催要望について（申請）

このことについて、下記のとおり申請いたします。

記

1 申請地区 新城市 字 地内

2 状 況

・被害状況、場所等

3 講習会受講者予定人数 _____人

4 講習会会場希望場所・時間 ※希望があればご記入ください。

希望日時 希望日①

場所 _____ 時間帯 午前 ・ 午後 ・ 夜

希望日時 希望日②

場所 _____ 時間帯 午前 ・ 午後 ・ 夜

希望日時 希望日③

場所 _____ 時間帯 午前 ・ 午後 ・ 夜

市 記 入 欄	