**応募用紙**

**１　活動協力者についての情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名等 | （法人、任意団体等の場合のみ記載） |
|  | **申込責任者の情報** |
|  | ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
|  | 住　所 | （法人、任意団体等の場合はその所在） |
|  | 連絡先（１つ以上） | 携帯： | -　　　　　- | 電話： | -　　　　　- |
| メールアドレス： | ＠ |
|  | **その他の協力者の氏名等**（欄が不足する場合は、任意様式で追加してください） |
|  | 協力者１ | ふりがな氏　名 |  | 連絡先 |  |
|  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 協力者２ | ふりがな氏　名 |  | 連絡先 |  |
|  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 報酬費の受け取り方法 | □　一括方式を希望　　　　　　　□　個別方式を希望 |
| 連絡事項等（自由記載） |  |

**２　きのこ採取の経験等についての情報（　○　又は　✓　をつけてください）**

　　※協力者も含めた、グループ全体としての状況をご回答ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　これまでの、青森市での野生きのこサンプリング活動への参加の有無 | あり　　・　　なし |
| ②　きのこ採取や森林での活動経験（いずれか１つに✓） | □　山菜やきのこ採取を定期的に行っている□　年に数回、山菜やきのこ採取を行う□　山菜やきのこ採取は行わないが、森林内での活動には慣れている□　ほとんど経験がない、全く行なったことがない |
| ③　見分けられるきのこの種類（複数選択可） | □　ナラタケ　　　　□　ムキタケ□　クリタケ　　　　□　ハタケシメジ□　ハナイグチ　　　□　アミタケ□　マイタケ　　　　□　その他（　　　　　　　　　　） |
| ④　きのこ採取場所の目途について | あり　　・　　なし |
| ⑤　活動可能期間 | 月　　　日頃　～　　　月　　　日頃 |