年　　月　　日

国頭村公認セラピーガイド認証申請書

国頭村長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

国頭村公認ガイド利用推進条例第7条第１項の規定により、公認ガイドの認証を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ：漢字： |
| 生年月日(西　　暦) | 　　　　年　　　　月　　　　日　 | 性　別 | 男・女 | 血液型 |  |
| 個人連絡先 | 住所：〒　　　　　-電話番号：Fax番号：E-mail： |
| 利活用する地域資源の名称（利用する全てのフィールドに〇を付す） | ※1 森林セラピーロードが利用可能なフィールドです。（国頭村森林公園、比地大滝、与那覇岳、やんばる学びの森）※2 やんばる学びの森は、施設管理者がおり専属のガイドもいるため、当該管理者と十分な調整を行った上で利用すること。 |
| フィールド | 国頭村森林公園 | 比地大滝 | 与那覇岳 | やんばる学びの森 |

※申請書類提出先：国頭村役場商工観光課（国頭村字辺土名121　TEL：0980-41-2622）