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）