

別記第1号



平成 年 月 日

### 森林セラピー基地保養協定申請書

宮崎県日之影町長 殿

企業等代表者

印

#### 森林セラピー基地保養協定の申請について

このことについて、次のとおり申請しますので、保養協定団体の指定をお願いします。

企業等名称	フリガナ
所在地	〒 ー
ご担当者	部 署 役 職 氏 名
ご連絡先	電話番号 携帯番号 Eメール @ F A X 番号
利用分野	<input type="checkbox"/> 地域・社会・環境貢献活動 (健康づくりと一体となった地域・社会・環境貢献活動) <input type="checkbox"/> 個人・社員旅行 (観光・交流分野で健康的要素を加味した観光旅行) <input type="checkbox"/> 社員研修・教育活動 (癒しの森に囲まれた町内施設での社員研修やゼミ活動) <input type="checkbox"/> 心と身体の健康づくり活動 (健康づくりと一体となった健康の維持・増進、予防活動)
その他	

※貴団体等のパンフレットがありましたら添付してください。