

きさらづ里山の会入会申込書

平成 年 月 日

きさらづ里山の会への入会金をそえて申し込みます。

住 所	〒
(ふりがな)	
氏名 (法人代表者名)	印
電話番号 (FAX番号)	
メールアドレス	
備 考	

以下の事を約束します。

1. ボランティア団体保険（全労済）の賠償額を超えた場合は、自己の負担とします。
2. チェンソー使用時の事故はボランティア団体保険の適用外となります。必要に応じて個人で加入します。
3. 下刈・伐採等においては、安全な靴、ヘルメットを必ず着用し、長袖・長ズボンで安全な作業を心がけます。