# 平成30年度 樹木と緑化の総合技術講座【受講申込書】

ＨＰ

| 機関名(会社名)<br>所属部・課 | ふりがな<br>氏　　名 | 登録状況の確認<br>お持ちの資格に○をつけてください | 受講期間 | | | | | | | | | 交流会・前期のみ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 全コース | 1日コース | | | | | | | | |
| | | | | 前期 | | | | 後期 | | | | |
| | | | | 6/4 | 6/5 | 6/6 | 6/7 | 8/28 | 8/29 | 8/30 | 8/31 | |
| | | 樹木医<br>松保護士<br>自然再生士<br>樹木医補 | | | | | | | | | | |
| | | 樹木医<br>松保護士<br>自然再生士<br>樹木医補 | | | | | | | | | | |
| | | 樹木医<br>松保護士<br>自然再生士<br>樹木医補 | | | | | | | | | | |

※受講期間の欄には○印をご記入下さい
※1日コースのお申込は1日単位となります
※交流会は前期のみで参加費は3,000円です。

**【通知の方法】**　　（申込日：平成　　年　　月　　日）

| | |
|---|---|
| 受講通知の送付方法 | ▼ご希望の受講通知の送付方法を○で囲ってください。ただし、請求書が必要な方は「③郵送」となります。<br>①メール（携帯メールは不可）　②ＦＡＸ　③郵送 |
| 請求書の宛名・日付 | ①請求書を希望します　②希望しません<br>▼請求書が必要な方のみ、請求書の「宛名」と「日付(○で囲ってください)」をご記入ください。<br>宛名：(　　)日付（①　月　日　②空欄　③発送日 ） |
| 請求書以外に必要な書類がありましたら、こちらにご記入下さい（例 見積書 等） | |

**【受講通知送付先】**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 勤務先 | 名称：(　　)(　　)部・課 | | | | |
| 担当者氏名 | (　　) | 賛助会員の方は右欄に○→ | | | |
| 住　所 | (自宅・勤務先) 〒　　－ | | | | |
| TEL | | FAX | | 携帯 | |
| E-mail | | | | | |

**【受講証明書について】**※▼○で囲ってください。未記入の場合は発行しません。

※本講座は自然再生士登録更新対象講座です。対象者は自然再生士(3期78番～5期1375番、および1～2期で未更新の方)です。前期4日間のうちいずれか2日間以上を受講し希望した方に修了証を発行します。この修了証は自然再生士更新登録の際に必要ですので、大切に保管してください。※平成28･29年度自然再生士取得の方は、登録更新要件とはなりませんのでご理解ください。

| | | |
|---|---|---|
| 自然再生士更新用修了証の発行 | 自然再生士登録更新要件としての修了証を | ①希望します　②希望しません |
| その他の発行 | 本講座の受講証明書(自然再生士用とは別です)の発行を | ①希望します　②希望しません |
| | 本講座の受講料領収書の発行を | ①希望します　②希望しません |

**【申込み先】▼この受講申込書を下記ＦＡＸ又はＥmail又は郵送でお送りください。**

〒107-0052 東京都港区赤坂1-9-13三会堂ﾋﾞﾙ2Ｆ　一般財団法人日本緑化センター講座事務局
TEL：03(3585)3561　FAX：03(3582)7714　Email：sougouk@jpgreen.or.jp