第14回松枯れ防除実践講座【参加申込書】

ＨＰ

**【申込者】**▼必要事項をすべてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 申込日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　　名 |  | 参加日 | ▼必ずチェック[✔]を入れてください  [　]9/6（木）・[　]9/7（金） |
| 参加区分 | ▼該当する参加区分にチェック[✔]を入れてください（✔がない場合は一般参加者となります）   |  | | --- | | 1．[　] 松保護士（更新予定者）（　　　期・　　　　　　　　　番） | | 2．[　] 一般参加者（樹木医、松保護士（更新者以外）、造園業者、森林組合員等） | | 3．行政担当者　（[　] 3-1.秋田県内　　　[　] 3-2.秋田県外） | | 4．その他（NPO、地域住民、ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ）（[　] 4-1.秋田県内　　　[　] 4-2.秋田県外） | | 5．[　] 学生 | | 6．[　] 特別枠（秋田県職員、秋田県立大学関係者） |   ★受講料は、参加者区分と受講日数で金額が異なります。別紙案内にて必ずご確認ください。 | | |
| 受講受付通知の受取方法 | ▼ご希望の受講受付通知の送付方法を□で囲んでください。※受講受付通知の送付は8/1以降を予定 | | |
| ①メール（携帯メールは不可）　　　② ＦＡＸ　　　③ 郵送 | | |
| 請求書の  要・不要 | [　] 必要（宛名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付：　　　　　　　　　　）　　　[　] 不要  記入例↑（宛名：○○㈱　　日付：発行日） | | |

**【連絡先】**▼必要事項をすべてご記入ください。↓受講受付通知・請求書の送信・送付先となります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | （　　　　　　　　　　　　　　　 　）←受講者と異なる場合にご記入ください。 | | | | | | |
| 勤務先 | 名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）部・（　　　　　　　　　　　　　）課 | | | | | | |
| 住　所 | [　]自宅　　[　]勤務先 | | ←該当する参加区分にチェック[✔]を入れてください | | | | |
| 〒 | | | | | | |
| 連絡先 | TEL |  | | 携帯 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | | | | | |

**【移動手段・交流会・修了証・昼食について】**▼全ての項目に○でご回答下さい。未記入の場合は「しない」とします）

**（１）移動手段について（※駐車場は無料です）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自家用車を利用されますか？ | 利用する | 利用しない |

**（２）9/6交流会（茶話会※アルコールの提供はございません）　1,000円／人**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9/6交流会に参加されますか？  *※9月3日以降キャンセルの場合は交流会費全額をいただきます。* | 参加する | 参加しない |

**（３）9/7昼食について・・学内食堂を利用できます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9/7昼食（幕の内弁当お茶付・700円）を希望されますか？  *※9月3日以降キャンセルの場合は昼食費全額をいただきます。* | 希望する | 希望しない |

**（４）修了証の発行について（２日間受講者対象）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 松枯れ防除実践講座修了証の発行を希望されますか？  *※松保護士更新対象者は“希望する”に○をつけてください。* | 希望する | 希望しない |

**▼申し込み、問合せ先**（送付前に記載事項に抜けがないか必ずご確認ください）

|  |
| --- |
| （一財）日本緑化センター・緑化事業部　小田川（おだがわ）、　**申込期限　平成30年8月6日（月）** |
| TEL：03-3585-3561**FAX：03-3582-7714（到着確認の連絡はご遠慮ください）　Email：jigyou@jpgreen.or.jp** |