**令和4年度松保護士更新講習会(WEB開催) 受講申込書(申込期間12/9～1/27)**

**【留意事項】▼必ずお読みください。**

①本講座はWEB配信方式の講習会となりますので、WEB上で動画を視聴できる方のみを対象としています。

　(当センターHP上に視聴確認ページを設けますので、動作確認後にお申し込みください。)

②配信期間はR5/1/16(月)10：00～1/31（火）24：00となります。配信期間中はいつでも何度でも視聴可能です。

③配信URLは、R5/1/13（金）以降にメール送信を予定しています（テキスト送付時にも同封します）。

④受講テキスト等は、R5/1/13（金）に一括発送を予定しています（レターパックライトを予定）。

⑤受講をキャンセルされる場合は、配信URL送信前（R5/1/12（木）まで）であれば返金いたします（振込手数料は実費をご負担いただきます）。配信URLの送信後のキャンセルの場合は、受講料の返金はいたしません。

⑥FAX送信後の到着確認は、送信側（ご自身）機器にて確認いただき、当方への問い合わせはご遠慮ください。

**【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 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | 申込区分 | □ **①～③更新対象者**（松保護士）  □ **④更新対象外**（CPD取得目的） | | | | | | | | | | | |
| 松保護士登録番号 | （　　　　　　）←松保護士のみご記入ください | | | | | | | | | | | |
| ↓CPD登録をご希望の方は、該当する項目すべてにご記入をお願いします（記載がない場合は登録できません）。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 樹木医CPD会員種別 | □会員1　□会員2　□会員3  樹木医番号：（　　　　　　） | 造園CPD  会員№（12桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受講料の振込票　貼付欄 | **★この太枠内に振込票の控えを貼付してください**。  ・受講料：**申込区分①～③／22,000円**（税込）、**申込区分④／11,000円**（税込）  ・受講料は前払いです。振込票の控えをこちらに貼付するか、下記の表に必要事項をご記入ください。  ・支払いに請求書が必要な場合は「松保護士事務局（三橋、野口）」までご連絡ください。 | | | | | | | | | | | | | |
| **≪振込先≫**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 銀　行 | | |  | 郵便局 | | | 振込銀行名 | | 三菱ＵＦＪ銀行  本店（００１） |  | 口座記号  口座番号 | **００１５０－０－３７２９７５** | | 預金の種別 | | 普通預金 | 加入者名 | （一財）日本緑化センター | | 口座名 | 受取人名カナ | ザイ）ニホンリヨツカセンター | | 受取人名 | 一般財団法人日本緑化センター | 通信欄 | 松保護士更新講習会受講料 | | 口座番号 | | **０９８３１９７** |   **★ネットバンキングをご利用の方・振込票を紛失された方は、下表にご記入ください。**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **振 込 名** |  | | | | | | | | | | | **振 込 日** | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 | | **振 込 先** | （ 三菱UFJ銀行 ・ 郵便振替 ） | | | | | | | | | | | **振込金額** |  | | | | | | | | | |   ■ | | | | | | | | | | | | | |

**【テキスト送付先】▼受講テキスト・配信URLの送付先となります（必要事項をすべてご記入ください）。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | （　　　　　　　　　　　　　　　）←申込者と異なる場合にご記入ください。 | | | | |
| 住　所 | （ □自宅・□勤務先） | | 勤務先名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）部・課まで | | |
| 〒 |  |
|  | | | | |
| TEL |  | | | FAX |  |
| E-mail |  | | | | |

**【申込提出先・問い合わせ先】▼メール、FAX（その他、郵送も可とします）。**

|  |
| --- |
| （一財）日本緑化センター　松保護士事務局（三橋、野口） |
| **E-mail；**[**matsu@jpgreen.or.jp、FAX；03-6457-5219、（TEL**](mailto:matsu@jpgreen.or.jp、FAX；03-6457-5219、（TEL)**；03-6457-5218）** |