自然再生セミナー　東京会場

参　加　申　込　書

参加者　　申込日（平成２４年　　月　　日）

機関名（会社名）	所属部・課・役職等	（ふりがな） 氏　名	オプション講座へ参加を希望する方のみご記入下さい	
			年齢	性別
				男 ・ 女
				男 ・ 女
				男 ・ 女

オプション講座への参加（別途 2,000 円・先着順）　いずれかの番号を〇で囲んでください。

※定員となりましたら、オプション講座への参加申込は締め切らせていただきます。

※講座開催時に加入する保険の契約に必要なため、参加希望の方は上記申込欄に年齢・性別をご記入願います。

１．午前の部（10：00～12：00）を希望する（定員 30 名）
２．午後の部（14：00～16：00）を希望する（定員 30 名）
３．希望しない

担当者名：

所 在 地：〒

勤務先住所
・
自宅住所　（ＴＥＬ　　）
該当する方を〇で囲ってください　（ＦＡＸ　　）
(E-mail　　)

※受講証等は上記住所に送付させていただきます。

お申込み先

〒107-0052 東京都港区赤坂１丁目９番１３号 三会堂ビル２階
財団法人 日本緑化センター　自然再生士事務局
ＴＥＬ．０３－３５８５－３５６１
ＦＡＸ．０３－３５８２－７７１４
Ｅ－mail：saisei@jpgreen.or.jp

お申込み誠にありがとうございます。ご記入後、この用紙をＦＡＸ、E-mailで送信していただくか、郵送していただきますよう、よろしくお願いいたします。