

『自然再生実地研修（矢藤園農場）第7回』 申 込 書

★申込みについて（申込時点での参加費のお支払いは不要です）

- (1) お申し込み頂いた後、ご記入頂いたメールアドレスまたは FAX 宛に、受講の可否のご連絡を送信いたします。受講の可否のご連絡は、8月中旬以降、順次送信いたします。
- (2) 受講の可否のご連絡の際にお送りする「受付完了のお知らせ」の内容に沿って参加費をお支払いください。
- (3) 交流会費とお弁当代は現地で徴収します。

★その他

- (1) **9/20（金）の集合場所・時間は、「静岡県駿東郡長泉町元長窪東細尾 885」に 9：30～10：00** となります（現地まで迷う方が多いので、事前に場所を地図等で必ずご確認ください）。
- (2) 宿泊先は各自で事前に手配ください。最寄りのホテルは「沼津インターグランドホテル(静岡県沼津市岡一色 526-1)」となりますが、こちらのホテルに限定はしていません。
- (3) 「ホテル～現地」間は、各自、車での移動となります。
- (4) 日本緑化センターで団体ボランティア保険に加入します。

※太枠内に必要事項をご記入ください

参加者区分	<input type="checkbox"/> 自然再生士 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	申込日	年 月 日
資格番号	自然再生士 第()号 (※自然再生士のみ)、自然再生士補 第()号 (※自然再生士補のみ)		
ふりがな	▼前回参加の有無		
氏名	参加しました ・ 今回がはじめて		
区分	<input type="checkbox"/> 勤務先 ・ <input type="checkbox"/> 自宅	勤務先	
住所	〒		
TEL	FAX	携帯	
E-mail	▼受講の可否のご連絡を下記アドレスに送信いたしますので、必ずご記入ください。 メールの使用が困難な場合は、FAXにて送信しますので、チェックを入れてください。		
	<input type="checkbox"/> FAX希望		
交流会の参加	▼事前に人数を把握しますので、必ずご記入ください。 9/20交流会 <input type="checkbox"/> 参加 ・ <input type="checkbox"/> 不参加		
弁当(昼食)の手配	▼事前に人数を把握しますので、必ずご記入ください。 9/20 <input type="checkbox"/> 注文する ・ <input type="checkbox"/> 不要 9/21 <input type="checkbox"/> 注文する ・ <input type="checkbox"/> 不要		
緊急連絡先	▼団体ボランティア保険の加入に必要となりますので、必ずご記入ください。		
・生年月日	TEL :	生年月日	昭和・平成 年 月 日

【申込先】

住 所 〒107-0052 東京都港区赤坂 1-9-13 三会堂ビル 2F
 宛 名 一般財団法人 日本緑化センター 担当：三橋、野口
 連絡先 TEL ; 03-3585-3561 FAX;03-3582-7714
 E-mail saisei@jpgreen.or.jp

★ご記入後、PDF 等で上記メールアドレスまで送信いただくか、本用紙を FAX にて送信ください。