

『自然再生実地研修（矢藤園農場）第8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、2月中旬以降に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) 4/17（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。 4/17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。 4/17 <input type="checkbox"/> 注文する ・ <input type="checkbox"/> 不要 4/18 <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。