2019年度 樹木と緑化の総合技術講座【受講申込書】

切 り 取 り 線

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名(会社名)所属部・課 | ふりがな氏名 | 登録状況の確認お持ちの資格に○をつけてください | 受講期間 | 交流会・前期のみ |
| 全コース | １日コース |
| 前期 | 後期 |
| 6/4 | 6/5 | 6/6 | 6/7 | 8/27 | 8/28 | 8/29 | 8/30 |
|  |  | 樹木医松保護士自然再生士樹木医補 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 樹木医松保護士自然再生士樹木医補 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 樹木医松保護士自然再生士樹木医補 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※□（太枠）欄には○×印をご記入下さい。1日コースのお申込は1日単位となります。

※同一会社内で受講者の交代をする場合は全ての氏名・参加日をご記入下さい。

※欄が足りない場合は行または枚数を増やしてご記入下さい。

※交流会は前期のみで参加費は3,000円です。

【通知の方法】 （申込日：　　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 受講通知の送付方法 | ▼ご希望の受講通知の送付方法を○で囲ってください。ただし、請求書が必要な方は「③郵送」となります。 |
| ①メール（携帯メールは不可）　　　②ＦＡＸ　　　③郵送 |
| 請求書の宛名・日付 | ①請求書を希望します　　　②希望しません |
| ▼請求書が必要な方のみ、請求書の「宛名」と「日付（○で囲ってください）」をご記入ください。 |
| 宛名：（　　　　　　　　　　　　　　）日付（①　　月　　日　　②空欄　　③発送日 ） |
| 請求書以外に必要な書類がありましたら、こちらにご記入下さい（例 見積書 等） |  |

【受講通知送付先】

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先 | 名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　）部（　　　　　　）課 |
| 担当者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 賛助会員の方は右欄に○→ |  |
| 住　所 | （自宅・勤務先）〒　　　－　　　　 |
| TEL |  | FAX |  | 携帯 |  |
| E-mail |  |

【受講証明書について】※▼○で囲ってください。未記入の場合は発行しません。

|  |
| --- |
| ※本講座は自然再生士登録更新対象講座です。対象者は自然再生士1期1～52番、4期165番～6期1702番、および未更新の方です。前期4日間のうちいずれか2日間以上を受講し希望した方に修了証を発行します。この修了証は自然再生士更新登録の際に必要ですので、大切に保管してください。※平成29・30年度取得の方は、登録更新要件とはなりませんのでご理解ください。 |
| 自然再生士更新用修了証の発行 | 自然再生士登録更新要件としての修了証を | ①希望します | ②希望しません |
| その他の発行 | 本講座の受講証明書（自然再生士用とは別です）の発行を | ①希望します | ②希望しません |
| 本講座の受講料領収書の発行を | ①希望します | ②希望しません |

【申込み先】▼この受講申込書を下記ＦＡＸ又はＥmail又は郵送でお送りください。

〒107-0052 東京都港区赤坂1-9-13三会堂ﾋﾞﾙ2Ｆ　一般財団法人日本緑化センター講座事務局

TEL：03（3585）3561　　FAX：03（3582）7714　　Email：sougouk@jpgreen.or.jp