令和2年度 樹木と緑化の総合技術講座【受講申込書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 前期 | 後期 |
| 6/30 | 懇親会 | 7/1 | 7/2 | 7/3 | 8/25 | 8/26 | 8/27 | 弁当 | 8/28 |
|  |  | 樹木医松保護士自然再生士 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 樹木医松保護士自然再生士 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 樹木医松保護士自然再生士 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※□（太枠）欄には○×印をご記入下さい。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・参加日をお知らせください。

※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。

※8/27弁当希望について、○×をご記入ください。

弁当（お茶付）は800円（税込）です。

【通知の方法】 （申込日：令和２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１～２期（1～77番）・5～7期（586～1978番）、および未更新（1～4期）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自然再生技術研修会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30・令和元年度取得（3～4期更新者、8～9期）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。 |
| 自然再生士更新専用修了証の発行 | 自然再生士登録更新要件としての修了証 | 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 | 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 | ①希望します | ②希望しません |

【新型コロナウイルスへの対応】本講座が緊急事態宣言を受け中止する場合は全額返金いたします。以下に振込先をご記入の上、本講座をお申し込みください。ゆうちょ銀行をご指定の際は「記号番号」ではなく、「支店名・口座番号」（通帳またはゆうちょ銀行HPで確認可能）をご記入ください。なお、フリガナがないと振込できませんので、必ず明記してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名（支店コード） |  |
| 口座種類 |  | 口座番号 |  | フリガナ振込名義 |  |

【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