**令和7年度自然再生士特別認定講習会(WEB開催) 受講申込書(申込期間6/1～8/21)**

**【留意事項】▼必ずお読みください。**

①本講座はWEB配信方式の講習会ですので、WEB上で動画を視聴できる方のみを対象としています。

　(※6/1以降、当センターHP上に視聴確認ページを設けますので、動作確認後にお申し込みください。)

②配信期間はR07/7/25(金)～8/31（日）です。配信期間中はご都合の良い時間帯に繰り返し視聴可能です。

③配信URLおよびテキストは、R07/7/23（水）以降にメールおよびレターパックライト郵送いたします。

⑤受講をキャンセルされる場合は、配信URL送信前（R07/7/21（月）まで）であれば返金いたします（振込手数料は実費をご負担いただきます）。配信URLを送信後にキャンセルの場合は、受講料の返金はいたしません。

⑥FAX送信後の到着確認は、送信側（ご自身）機器にて確認いただき、当方への問い合わせはご遠慮ください。

**【申込者】▼必要事項をすべてご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 申 込 日 | 令和7年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | 申込区分（〇等で囲ってください） | （Ａ）自然再生士取得希望者（指定資格保有者）（Ｂ）自然再生士補取得希望者（指定資格なし）（Ｃ）一般受講 |
| **申込区分****(Ａ)の方****のみ記入**（指定資格） | ☆申込区分（Ａ：指定資格保有者）の方は、現在お持ちの資格をすべて○等で囲んでください。 |
| ①１級造園施工管理技士　　②登録ランドスケープアーキテクト(RLA)　　　③樹木医④技術士　　⑤ＲＣＣＭ　　 ⑥公園管理運営士　　　⑦森林インストラクター |
| **注1．申込時に①～⑦の認定証（携帯証可）の写しを提出してください（必須）。**注2．複数の資格を取得されている方は、いずれか一つの認定証（携帯証可）の写しで結構です。 |
| ↓CPD単位登録をご希望の方は、該当する項目すべてにご記入をお願いします（記載がない場合は登録できません）。 |
| 樹木医登録番号 |  | 造園CPD会員№（12桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受講料の振込票　貼付欄 | **★この太枠内に振込票の控えを貼付してください**。※**申込区分（Ａ）：33,000円**（自然再生士登録料含）**申込区分（Ｂ）（Ｃ）：22,000円**・受講料は前払いです。振込票の控えをこちらに貼付するか、下記の表に必要事項をご記入ください。・申込区分（C）ご希望の賛助会員は2割引（17,600円）です。貴社にてご確認の上お申込ください。・支払いに請求書が必要な場合は「自然再生事務局」までご連絡ください。 |
| **≪振込先≫**

|  |
| --- |
| 銀　行 |
| 振込銀行名・支店名 | 三菱ＵＦＪ銀行（0005）・東京公務部（３００） |
| 預金の種別 | 普通預金 |
| 口座名 | 受取人名カナ | ザイ）ニホンリヨツカセンター |
| 受取人名 | 一般財団法人日本緑化センター |
| 口座番号 | **００００３９３** |

**★振込情報を下表にご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **振 込 名** |  |
| **振 込 日** | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
| **振込金額** |  |

 |

**【テキスト送付先】▼受講テキスト・配信URLの送付先となります（必要事項をすべてご記入ください）。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **住　所****（必須）** | **〒　　　－** |  |
| **電話　　　　－　　　　　－** |
| **領収書（宛名がない場合は発行いたしません。）** | [ ] **不要**[ ] **必要（宛名：　　　　　　　　　　　　　）** |
| **担当者名（申込者と異なる場合に記入）** |  |
| **E－mail（なアドレスを記入）** |  |

**【申込提出先・問い合わせ先】▼メール、FAXのほか、郵送も可とします。**

|  |
| --- |
| （一財）日本緑化センター　自然再生事務局　〒162-0842東京都新宿区市谷砂土原町1-2-29 K,I,H2F |
| **E-mail；****saisei@jpgreen.or.jp****、FAX；03-6457-5219（到着確認の連絡はご遠慮ください）** |