

平成 30 年度樹木医技術普及講座・受講申込書

(期) 樹木医 登録番号	機関名 所属部・課	ふりがな 氏 名	※ 1/29 (火)	※ 1/30 (水)	※ 1/31 (木)	※ 1/29 懇親会 (会費3,000円)
(期)						
(期)						
(期)						

注1) 登録番号欄には27期までの樹木医は“期”及び“樹木医登録番号”、新樹木医は“28期”、一般の方は“一般”とご記入下さい。

注2) ※欄には○×印をご記入下さい

受講受付通知 の受取方法	▼ご希望の受講受付通知の送付方法を□で囲んでください。※受講受付通知の送付は12/17以降を予定		
	<input type="checkbox"/> ①メール (携帯メールは不可)	<input type="checkbox"/> ②FAX	<input type="checkbox"/> ③郵送
請求書の 要・不要	[] 必要 (宛名: _____ 日付: _____) [] 不要 記入例↑ (宛名: ○○株 日付: 発行日)		

【連絡先】 ▼必要事項をすべてご記入ください。↓受講受付通知・請求書の送信・送付先となります。

担当者名	(_____) ←受講者と異なる場合にご記入ください。		
勤務先	名称: (_____) (_____) 部 (_____) 課		
住 所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	←該当する区分にチェック[✓]を入れてください	
	〒 _____		
連絡先	TEL	携帯	FAX
E-mail	_____		

▼申し込み、問合せ先 (送付前に記載事項に抜けがないか必ずご確認ください)

(一財) 日本緑化センター・緑化事業部 小田川 (おだがわ)、 申込期限 平成 31 年 1 月 15 日 (火)
TEL : 03-3585-3561 FAX : 03-3582-7714 (到着確認の連絡はご遠慮ください) Email : jigyou@jgreen.or.jp