FAX　03－3432－0743
Eメール　y.fujita@jarus.or.jp
（一社）地域環境資源センター　農村環境部　行き　（受付担当：藤田）

水田魚道設置指導者全国研修会
申込用紙

ふりがな		性別		年齢	
氏　名		生年月日 **※必須**	昭和 平成　　年　　月　　日		
参加団体名		部署等			

■連絡先■	センターからの連絡先はご自宅ですか？ 勤務先ですか？	→　　自宅　・　勤務先
ご自宅	住所※	〒
	電話番号※	
	ファクシミリ	
	※当研修では、参加者の皆さまに保険に加入していただいており、保険の申し込みにご自宅の住所と生年月日が必要となりますので、必ずご記入ください。	
勤務先	住所	〒 （所属機関の名称、部署まで記入してください。）
	電話番号	
	ファクシミリ	
Eメールアドレス		

	6月14日（火）（1日目） [集合場所(エポカ21)までの交通手段]	6月15日（水）（2日目） [現地実習会場までの交通手段]
交通手段 （あてはまる箇所にチェックしてください）	□　公共交通機関 （集合後、主催者が手配した貸切バスで移動）	□　貸切バス （主催者が手配した貸切バスで移動(エポカ21発)）
	□　自家用車 ※集合後の移動手段：□　貸切バス(主催者で手配)　□　自家用車	□　自家用車
	□　その他（　　）	□　その他（　　）

宿泊	□　する　　□　しない　　※宿泊施設へは主催者が一括で予約します。
あなたの水田魚道設置活動指導歴等について教えてください。	（1）水田魚道設置活動指導歴（あてはまる方に〇をつけてください） 1. なし 2. あり　→　経験年数　　年 （2）あなたの水田魚道設置活動へのかかわりについて、以下のスペースに簡単に記述してください。 （指導歴や今後の予定、どういう立場・役割でのかかわりとなるか、等）
請求書および領収書の発行について	・受講費（15，000円）の請求書の宛名を以下にご記入ください。
	・受講費の領収書はお振り込みの記録をもってかえさせていただきます。不都合があれば、以下にその旨ご記入ください。

※氏名、団体名等の情報は、本研修の効果的・効率的な運営のために使用します。また、住所・年齢等については、当センターからの連絡および保険の申込時のみ使用します。