

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)

生きもの調査指導者養成全国研修会 (in 新潟)
 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？ → 自宅 ・ 勤務先 勤務先ですか？			
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き、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					
研修会場までの 交通手段 (あてはまる箇所に チェックしてください)	10月7日(火)(1日目)		10月8日(火)(2日目)		
	<input type="checkbox"/> 自家用車(菱風荘集合)		<input type="checkbox"/> 送迎バス(主催者が用意する貸切バスにて移動となります。)		
	<input type="checkbox"/> 公共交通機関(新潟駅12:30集合)		<input type="checkbox"/> 自家用車(十二湊集合)		
<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()			
宿泊	<input type="checkbox"/> する		<input type="checkbox"/> しない		※宿は主催者側で一括して予約します。
交流会の参加 (1日目夜)	<input type="checkbox"/> 参加する		<input type="checkbox"/> 参加しない		
あなたの生きもの調査活動指導歴等について教えてください。	(1)生きもの調査活動指導歴 _____ (あてはまる方に○をつけてください) <input type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり → _____ 年 経験年数 _____ (2)あなたの生きもの調査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、同じく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。