

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 愛知)  
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 (勤務先等)		部署等			
■連絡先■					
ご自宅 ※必須	住所※	〒			
	電話番号※				
	メールアドレス ※				
※ 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、電話番号、生年月日が必要となりますので、必ずご記入ください。 ※ コロナウイルス蔓延に伴う直前の中止のお知らせや、研修後の参加者のコロナウイルス感染のお知らせ等、緊急時に必ず連絡がとれる電話番号・メールアドレスの記載をお願いします。					
勤務先	住所	〒			
	電話番号				
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。		
ホテルの利用	夕食	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
	朝食	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
	※食事は無料ですが、事前登録が必要になります。 ※夕食は日替わり定食(メニュー未定)、朝食はバイキングになります。詳細はホテルのホームページをご覧ください。				
	駐車場の利用	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
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)	1. なし 2. あり	→ 経験年数	年	
	(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。				
その他	※特記事項があればご記入ください。例)当日は、直接会場にバス(家族の車で送ってもらう)で行きます。				

※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。