

参加申込票

(申込先) Fax.: 045-472-8810 メール: ecoinfom@jise.jp

以下の研修への参加を申し込みます。

↓太枠内をご記入下さい。

研修名・開催期間	参加費 (円) ※注1	
	一般	学生 ※注2
植生調査研修 平成29年11月12日(日)～11月14日(火)	14,000	7,000

※注1 参加費欄の該当する金額箇所に○印または下線をご記入ください。後日、振替用紙をお送りいたします。誠に恐れ入りますが、郵便振替の手料は各自でご負担願います。

なお、法人でお申し込みの場合には、請求書払いも可能ですので、お問い合わせ下さい。

※注2 学生の方は、ご参加当日に学生証をご持参ください。

↓太枠内をご記入下さい。*の付いた項目は必ずご記入願います。

ご氏名* (フリガナ)* (漢字)*	ご住所* 〒	
	メールアドレス (アルファベット表記)* 例: SEITAI HANAKO	
連絡先* ※注3 (電話番号)	(FAX 番号)	
ご所属 (現在、ご所属・ご活動中の団体名、勤務先など) (電話番号)		ご年齢* ※注4 歳
(FAX 番号)		

※注3 普段連絡のとれやすい番号をご記入願います。

※注4 レクリエーション保険に加入しますので、開催初日(2017年11月12日)時点のご年齢をご記入願います。