

初級園芸福祉士養成講座

申込書

| | | | | | |
|--------------|--|---|-----|----|--|
| (ふりがな) 氏名 | | | | | |
| 性別 | 男 | ・ | 女 | 年齢 | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | FAX | | |
| Eメール | | | | | |
| 職業 | 福祉関係 ・ 農業 ・ 園芸関係 ・ 教育関係 ・ 学生 主婦 ・ 高齢者福祉関係 ・ その他 () | | | | |
| 所属団体・ 会社 | | | | | |

- ☑ 郵送の場合は、本紙コピーを控えとして手元に残して送付して下さい。
- ☑ 受講料（36,600円）は、申込書確認後こちらからお送りする払込取扱票にてお振込み下さい。なお振込手数料は、受講者負担とさせていただきます。
- ☑ いただいた個人情報につきましては、花菜ガーデンと日本園芸福祉普及協会が本講座、試験のご案内のためにのみ使用し、責任を持って管理いたします。
なお、今後の初級園芸福祉士養成講座のご案内をお送りさせていただくことがあります。

申込書のあて先

神奈川県立花と緑のふれあいセンター「花菜ガーデン」 養成講座担当宛
〒259-1215 神奈川県平塚市寺田縄 496-1 TEL:0463-73-6170

FAX:0463-73-6175