**2023(令和5)年度 第43回 伝統庭技研修会 参加申込書**

●**受 講 者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | 造園CPD  登録番号 | |
| 住 所 | 〒　　　　　　　・TEL( )　　　―　　　　　　・FAX（　　　　）　　　― | | | |
| 勤 務 先（勤務先へ送付希望の場合、名簿に勤務先の記載を希望する場合） | | | | |
| 名　　称 |  | 所 属 | |  |
| 所 在 地 | 〒 | | | TEL(　　　)　　　－  FAX(　　　)　　　―  メール |
| 交　流　会 | 参　加 ・ 不参加　（○で囲んで下さい） | | | |
| 通 信 欄 | ◎参加者氏名・勤務先を記載した**参加者名簿を作成**したいと考えています。  ご意向を〇で囲んで下さい。  **参加者名簿掲載に、　同意する ・ 同意しない**  ◎請求書・領収書等のご要望をご記入下さい。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | |

上記のとおり2023年度第43回伝統庭技研修会に参加したいので、

|  |  |
| --- | --- |
| 参加費 | **会員[\28,000]**【　修景協会 ・公園管理運営士会　】（○で囲んでください）  **非会員[\32,000]**  金　　　　　　　円をゆうちょ銀行に振込み手続きの上、申し込みます。 |
|  |  |

※申込担当者（受講者と異なる場合のみご記入ください）

　　〒　　　　　　　　・TEL( ) ―　　　　　・FAX( ) ―

　所在地

　所属

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・メールアドレス

●**宿泊申込サービスはございません。**

**※返信用封筒（返信先記入・返信用切手貼付）を同封して下さい。**

切り取らずにお送りください

**参加証**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | 参加者名  （記　入） |

上記の者は、2023(令和5)年度 第43回伝統庭技研修会の参加者であることを証します。

（申込、お問い合わせ）**〒604‐0934京都市中京区麩屋町通二条下る尾張町231二条麩屋町ビューハイツ2－4**

**TEL 075-256‐1956 / FAX 075‐251‐0216**

**（一財）日本造園修景協会京都府支部**

○参加証№で出欠を確認しますので、第１日目の開講前に受付へ番号をお申し出ください。

○修了証は、最終日にお渡し致します。

○造園CPDは申請中です。

○会場への案内等については、申込書の会場案内を参照してください。