**令和５年度 第４３回 都市緑化のための土壌・農薬・病害虫対策 研修会申込書**

受　講　者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 造園CPD登録番号 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　・TEL( 　 )　　　―　　　　　・FAX( 　 )　　　― |
| 勤務先 | 所在地 | 〒　　　　　　　　　・TEL( 　 )　　　―　　　　　・FAX( 　 )　　　―　　　　　　　　　　　　・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 名称 |  | 所属 |  |
| 通信欄 | ※参加者名簿（氏名、勤務先を記載）を作成したいと考えており　　ます。ご意向を○で囲んでください。　　研修参加者名簿掲載に、　①同意する　　②同意しない※請求書・領収書等のご要望などをご記入下さい。 | ★テキストのみ購入の方は【1冊5,500円】で販売 |
| @5,500× 冊＝　　※送料は着払いです。 |

上記のとおり令和5年度 第43回都市緑化のための土壌・農薬・病害虫対策研修会神戸会場に参加したいので、

|  |  |
| --- | --- |
| 参加費 | 会員[\18,000]【修景協会 ・ 公園管理運営士会】（○で囲んで下さい）非会員[\22,000]【参加費にはテキスト代も含んでおります。】金　　　　　　　円を下記支払方法で手続きの上、申し込みます。* 銀行振込みでお願いいたします。
 |

※ 申込担当者(受講者と異なる場合のみご記入下さい)

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　TEL(　　　　)　　　　　－　　　　　　・FAX( 　 )　　　― |
| 所属氏名 | ・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**※参加証送付先を記入したＦＡＸ及びメールアドレスをご返信下さい。**

切 り 取 ら な い で 下 さ い。

**参加証**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** |  |

上記の者は、令和5年度 第43回都市緑化のための土壌・農薬・病害虫対策研修会 の参加者であることを証します。

【 お問い合わせ先 】

〒652-0047 神戸市兵庫区下沢通7-2-28 フローラ上沢401

TEL 078-577-3703 / FAX 078-577-9924 / メール skzouen＠j-la.jp

一般財団法人 日本造園修景協会 兵庫県支部

○ 参加証 Ｎｏ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下さい。

○ 修了証は、最終日にお渡し致します。

〇 造園CPD は現在申請中です。（参考：令和4年度の実績では10.1ポイントでした。）

〇 会場への案内等については、別紙の会場案内を参照してください。