

FAX 03-3432-0743

Eメール t.yamamoto@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:山本)

水田魚道設置指導者全国研修会 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		部署等			
■連絡先■					
ご自宅	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と生年月日が必要となりますので、必ずご記入ください。 ※研修後の参加者のコロナウイルス感染のお知らせ等、休日でも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	〒 (所属機関の名称、部署まで記入してください。)			
	電話番号				
	メールアドレス				
Eメールアドレス					
交通手段	基本的には公共交通機関でお越しください。自家用車でお越しの方は、研修会場に駐車場が用意できないため、近隣の有料パーキングをご利用ください。				
宿泊	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ※ホテルは各自で手配してください。				
あなたの水田魚道の関わりについて教えてください。	(1) 設置に関わったことがある	1. 設置組織の一員として(個人含む) 2. 普及・推進する立場 3. その他			
	(2) 今後どの関わっていきたいか [右の観点]	1. 自分たちでも設置を検討したい 2. 普及・推進していきたい 3. 既に設置した魚道のレベルアップ(利用改善)をしたい 4. その他			
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。				
	※特記事項があればご記入ください。				

※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。