

FAX 03-3432-0743 (一社)地域環境資源センター 農村環境部 行き (受付担当:藤田)

Eメール y.fujita@jarus.or.jp

生きもの調査指導者養成全国研修会(in 広島) 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 (勤務先等)		部署等			

■連絡先■

ご自宅 ※必須	住所※	〒
	電話番号※	
	メールアドレス ※	
<p>※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、電話番号、生年月日が必要となりますので、必ずご記入ください。広島県の水産動植物特別採捕許可申請書にも自宅住所等の記載が求められています。</p> <p>※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。</p>		

勤務先	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

研修会場までの 交通手段 (あてはまる箇所にチェック してください)	11月7日(1日目)	11月8日(2日目)
	<input type="checkbox"/> 送迎バス(新尾道駅→せら文化センター等)	<input type="checkbox"/> 送迎バス(ホテル→川尻排水路→新尾道駅)
	<input type="checkbox"/> 自家用車(せら文化センター集合)	<input type="checkbox"/> 自家用車(世羅町川尻内排水路集合)
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

主催者が確保して いるホテルの利用 (何れのホテルになるか は主催者側で決めさせ ていただきます)	宿の希望	<input type="checkbox"/> 主催者確保ホテル※の利用を希望する
		<input type="checkbox"/> 自分で手配する
	※を希望する場合 朝食	<input type="checkbox"/> 朝食を希望する <input type="checkbox"/> 朝食を希望しない
	※を希望する場合 駐車場の利用	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
		※宿に関する特記事項があればご記入ください。

情報交換会 の参加	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
--------------	--

あなたの生きもの調査 活動指導歴等について 教えてください。	<p>(1)生きもの調査に参加したことが (あてはまる方に○をつけてください)</p> <p>1. ない 2. ある → 経験年数 _____ 年(または _____ 回)</p> <p><input type="checkbox"/> 指導的立場 <input type="checkbox"/> 参加者</p> <p>(2)今後の生きもの調査活動へのかかわりの見通しについて、簡単にお教えてください。 (どういう立場・役割でのかかわりとなるか、等)</p> <p>{ _____ }</p>
--------------------------------------	---

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。
----------------------	--

その他	※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。