

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)		
水田魚道指導者全国研修会(in兵庫) 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■		資料等の送付先はご自宅ですか？ 勤務先ですか？(○をつけてください) → 自宅 ・ 勤務先		
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。			
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			
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)	6月19日(1日目)		6月20日(2日目)	
	☐ 送迎バス(西明石駅⇄JA六甲平野支店)		☐ 送迎バス (グリーンヒルホテル明石⇄現地見学場所の水路周辺⇄JA六甲平野支店駅)	
	☐ 自家用車(JA六甲平野支店集合)		☐ 自家用車(現地見学場所の水路周辺集合)	
	☐ その他 ()		☐ その他 ()	
宿泊	宿の希望	☐ 主催者確保ホテル※の利用を希望する ☐ ホテルの利用を希望しない(自分で手配する等)		
	※を希望する場合 朝食	☐ 希望する ☐ 希望しない ※朝食を希望されない場合の宿泊費は、7,000円になります。		
	※を希望する場合 駐車場の利用	☐ 希望する ☐ 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	☐ 参加する ☐ 参加しない			
質問	問1 あなたの水田魚道の関わりについて教えてください(①～③のあてはまるものに○)。※自己紹介の際に話して頂きます。 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			
	問2 今後水田魚道とどう関わりたいか教えてください。 []			
	問3 この研修で学びたいことを教えてください。 []			
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。