

FAX 03-3432-0743

Eメール sh.saito@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: 齋藤)

水田魚道指導者全国研修会(in滋賀) 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。
また、携帯電話番号をご記入頂いた方に関しましては、緊急時に当センターの齋藤、山本からご連絡差し上げる場合がございます。

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	

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)	5月28日(1日目)	5月29日(2日目)
	<input type="checkbox"/> 送迎バス(米原駅前⇒能登川駅前)	<input type="checkbox"/> 送迎バス (アズイン東近江能登川駅前⇒現地見学場所の水路周辺⇒米原駅)
	<input type="checkbox"/> 自家用車(滋賀県土地改良事業団体連合会)	<input type="checkbox"/> 自家用車(栗見出在家町公民館)
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

宿泊	宿の希望	① 主催者確保ホテルの利用を希望する	
		② ホテルの利用を希望しない(自分で手配する等)	
		※朝食は無料でご利用いただけます。	
	①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
①を希望する場合 部屋の選択	<input type="checkbox"/> 禁煙	<input type="checkbox"/> 喫煙	※喫煙室は、確保している部屋数が少ないため、ご希望に沿えない場合があります。

情報交換会の参加	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 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活動組織等の一員で興味がある 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。