

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 茨城) 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■		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 ※必須	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、ご自宅または個人の電話番号、生年月日が必要となりますので、必ずご記入ください。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、藤田からご連絡差し上げる場合がございます。 ※ ご住所とお名前は、茨城県への特別採捕に係る許可申請の際に使用させていただく場合がございます。					
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	6月25日(1日目)		6月26日(2日目)		
	<input type="checkbox"/> 送迎バス(守谷駅→西総土地改良区→ホテル)		<input type="checkbox"/> 送迎バス(ホテル→西総土地改良区→守谷駅)		
	<input type="checkbox"/> 自家用車(西総土地改良区)		<input type="checkbox"/> 自家用車(西総土地改良区)		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()		
宿泊の選択	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		
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。	(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)	1. ない 2. ある	→ 経験年数	年(または 回)	
※自己紹介の際に話して頂きます。 (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)					
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	・その他ご要望等ございましたらご記入下さい。(食品アレルギー等の情報もこちらへご記入下さい)				

※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。