

園芸療法士養成講座 3期 申込書

☆印は、必須です。

当会受付日

年

月

日

☆ 申込内容 ・希望番号に○ ・複数可	① 事前説明会 2015年11月15日13～15:00 (時間内、入退出自由) ② 事前説明会 2016年1月17日13～15:00 (時間内、入退出自由) ③ 基礎コース受講 ④ 通年コース受講 *受講申込み 締切日は2016年2月8日 (定員を超えた場合は抽選) ⑤ 1コマ単位受講: ご希望のコマをお書き下さい		
☆ (フリガナ) 参加者氏名			
☆ Eメール アドレス	PC・携帯など複数お書き下さい。連絡はEメールが主になります。		
☆ 連絡先	携帯 TEL FAX		
☆ 今後のご連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
☆ 交通手段 <希望に○>	① 自家用車 (無料駐車場あり) ② 守谷駅より送迎希望 (要事前予約・有料)		
生年月日	年	月	日
性別	男 ・ 女		
連絡住所	〒		
職業	<input type="checkbox"/> 農業・園芸 <input type="checkbox"/> 造園 <input type="checkbox"/> 介護・福祉 <input type="checkbox"/> 医療・看護 <input type="checkbox"/> 教育・研究 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
学びたい内容や ご質問など自由に ご記入ください			

* 当会が知りえた個人情報は、当会の運営などを行うための必要な範囲内で利用します。

I♥HT IHT お申込み・お問合わせ I♥HT IHT I♥HT IHT I♥HT IHT I♥HT IHT

いばらき園芸療法研究会 (IHT) 事務局

TEL/FAX 0297-45-6392 携帯: 090-6343-4260 (いずれも代表)

Eメール ibaraki-ht@isis.ocn.ne.jp URL <http://iht.main.jp>

郵送は下妻 office: 〒304-0002 茨城県下妻市江 1832 老健施設 ルーエしもつま内