Open Day 事前説明会　申込書

【申し込み先】

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

Ｅメルアド　[ibaraki-ht@isis.ocn.ne.jp](mailto:ibaraki-ht@isis.ocn.ne.jp)

申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望日時 | いずれかを○で囲んで下さい　　　2014年11／9(日)  後日ご連絡差し上げます。　　　　　　13：00～　　　　14：00～ | | |
| いずれかを○で囲んで下さい　　　2015年1／18(日)  後日ご連絡差し上げます。　　　　　　13：00～　　　　14：00～ | | |
| （フリガナ）  代表者　氏名 |  | 同行者 | 名 |
| 代表者  連絡住所 | 〒 | | |
| 代表者  連絡先 | ＴＥＬ  ＦＡＸ  携帯 | | |
| Ｅメールアドレス |  | | |
| 職業 | □農業・園芸　□造園　□介護・福祉　□医療・看護　□教育・研究　□会社員  □学生　□公務員・団体職員　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 今後の連絡 | □希望する　□希望しない  ご連絡は、Ｅメール→FAX→電話の順で差し上げます。 | | |
| ご質問など、ご自由にお書きください。 | | | |

2期生用