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

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 | ＴＥＬＦＡＸ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