

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メール 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～	
参加希望日時	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	<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 ()	
今後の連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。		