

樹木博士認定会 参加申込書

必要事項を記入の上、FAX又はメールでお申込み下さい。

FAX 0138-51-8908

メール h_koma_f@maff.go.jp

(メール申込には受信確認の返信をします。数日しても返信がない場合は、お手数ですがお問い合わせ下さい。電話：0138-51-0381)
FAX・メールがない方は、電話でも受付しております。

(申込年月日)平成31年 月 日

(ふりがな) 氏名	
住所	〒 ー
年齢 ※省略可	歳 小学生は学年 年
電話・FAX	電話 FAX
参加経験の有無	有 無

保険料として100円を当日ご持参ください。

記入いただいた個人情報は、樹木博士認定会開催に関する連絡以外には使用いたしません。

参加希望日

申込欄に○を付けて下さい。

開催日	開催(集合)場所	申込締切	申込
第1回 6月2日(日)	西大沼会場	5月27日	
第2回 7月7日(日)	西大沼会場	7月1日	
第3回 8月4日(日)	西大沼会場	7月29日	
第4回 9月1日(日)	西大沼会場	8月26日	

※西大沼会場～樹木博士認定常設コース(亀田郡七飯町字西大沼)