|  |
| --- |
| **参加申込書** |
|  |  |  |  | 申し込み日：  | 平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 勤　　務　　先 | 団 体 名 |  | 受付№ |  |
| 住　所 | 〒 |
| 申し込み担当者名 | 所属部課 |  | 氏名 | ふりがな |
| TEL／FAX | TEL |  | FAX |  |
| 担当者メールアドレス | e-mail |  |
| 申込みご担当者以外に複数参加希望者がいる場合には、下記に所属・氏名をお書きください。 |
| 受付№ | 　　所属部課名 | 役　職 | 氏　　　名 |
| 　 |  | 　 | ふりがな |
|  |
|  |  |  | ふりがな |
|  |
| 　 |  | 　 | ふりがな |
|  |
| 備　考　（※参加希望会場に☑を付ける他、CPD登録希望及び参加証明等、必要な事項があればお知らせください。） |
| **（□東日本、□西日本**参加希望**）** |
| 【申込み方法】太枠内に必要事項をご記入のうえ、下記メール又はＦＡＸにご送付ください。申し込みを受理した方には受付証（本紙に受付№、受付印を押印したもの）をＦＡＸ等で送付いたします。 |
| **E-mail: midori.re@posa.or.jp FAX: ０３－５８３３－８５５３**● 申し込み順に受付し、定員になり次第、締め切ります。申込み後受付証が届かない場合や、締切り間近のお申し込みの場合は事務局までご連絡下さい。 |
| ● CPD登録希望及び参加証明等が必要な場合は「その他連絡事項」にその旨をお書き添えください。 |
| ● 申込み締切日　　**平成２９年　１１月　１３日　（月）**【問合せ事務局】一般社団法人日本公園緑地協会　　小林・佐藤　宛〒１０１－００３２　　 東京都千代田区岩本町3-9-13 岩本町寿共同ビル２階TEL :０３－５８３３－８５５２ |