お申し込みFAX送付先　　03-6304-1651　　NPO法人　日本ビオトープ協会

ビオトープアドバイザー認定試験研修会　in 仙台　2016.2
受講申込書

１．会社名（個人は個人名）
〈ふりがな〉　　〈ふりがな〉

連絡担当者名

（下記、該当に〇印をお願いいたします）
① 日本ビオトープ協会員【　法人・賛助・個人　】　　②一般

③ 新規協会員お申し込み【　法人・個人　】※お申し込み用紙は送付いたします

２．住所・書類送付先【　会社・個人　】　（該当に〇印を）

〒

〈ふりがな〉

Tel　　Fax

E-mail

３．受講者名

〈ふりがな〉 氏　　名	交流会参加 （〇印を）

４．受講料（受験料含）　　合計額

お振込先　1. 郵便局　振替口座　００１６０－７－６４７３６９
特定非営利活動法人　日本ビオトープ協会
2. 銀行振込
三菱東京ＵＦＪ銀行　本店　普通　店番００１　口座７７５３２４３
特定非営利活動法人　日本ビオトープ協会
（上記お振込先番号に〇印をお願いいたします）

５．研修会はどのようにお知りになりましたか？
① ご本人が協会員②知人：協会員【法人・個人名：　　】
：他　　【団体名等：　　】
③WEBページ　　④その他【　　】

ご連絡事項、確認事項など