お申し込みＦＡＸ送付先　03-6457-3093　　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【静岡・福岡・岩手】
受講申込書

（上記、会場に〇印をお願いいたします）

１．会社名（個人は個人名）

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）

〒

ＴＥＬ　　ＦＡＸ

連絡できるE-mail

３．受講者名

（よみがな） 氏　　名	交流会参加 （〇印を）

４．受講料（受験料含）　　合計額

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
（可能でしたら上記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協会員【法人・個人名：　　】　②知人【団体名等：　　】
③WEBページ　④その他【　　】

ご連絡事項、確認事項など