

ビオトープアドバイザー更新研修会 in 豊田

1. 開催日時:2018年9月6日(木)10:00~17:00
※プログラムは別紙【更新研修会はプログラム内1日目の9月6日(木)となります】
 2. 会場:豊田商工会議所会館(豊田市駅から徒歩5分)
〒471-8506 愛知県豊田市小坂本町1-25
 3. 受講料:10,000円(更新手続き・認定カード代含む)
 4. お申し込み方法
 - (1)募集定員 50名
 - (2)お申し込み締切日:8月30日(木)※以降はお問い合わせください
 - (3)お申し込み方法:申込書をFAX送付(03-6304-1651)又はメール添付(honbu@biotope.gr.jp)いただき、受講料を郵便局又は銀行でお振込ください。
お振込先 ◇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
又は◇三菱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
 5. 提出物:○更新申請書
9月2日までに本部事務局へ郵送・メール添付・FAXでお送りください。
※ご入力用ワードデータをご希望の際は honbu@biotope.gr.jp へお申し付けください。
○認定証用写真 1葉 ※更新前の写真でよろしければ不要
上記書類に同封、又はデータをメール添付いただくか、研修会当日に事務局により顔写真撮影
 6. 交流会:1日目の講義終了後に交流会(自由参加、費用別途、会場で徴収)を予定しております。受講生や講師との交流・質問の場として、ぜひご参加下さい。
受講申込書にご記入いただきますが、当日のお申し込みも可能です。
場所(予定):名鉄豊田ホテル(愛知県豊田市喜多町1-140)
参加費(予定):5,000円(当日会場にて徴収)
- ◎1日目、2日目の昼食(お弁当)を希望者の方に準備いたします。(実費、会場で徴収)
受講申込書にご記入いただきますが、当日のお申し込みも可能です。
7. お問合せ先
◇日本ビオトープ協会本部事務局
E-Mail:honbu@biotope.gr.jp FAX:03-6304-1651
〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-6-7-101 ☎03-6304-1650

または下記研修会担当へお願いいたします。
◇豊田会場担当:株式会社鈴鍵 日高庸次
☎0565-41-2003 FAX:0565-42-1364
※緊急・前日~当日の連絡先:日高携帯 090-8498-6525

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更新研修会 in 豊田 2018.9.6
受講申込書**

受講者名〈ふりがな〉

所属(会社・学校名等)〈ふりがな〉

住所【会社・自宅】(○をお願いいたします)

〒

Tel

Fax

E-mail

9/6 交流会参加予定 (○印を)	9/6 昼食(お弁当)希望 (○印を)

◇下記、該当に○印をお願いいたします。

①ビオトープアドバイザー【認定番号】(※番号未記入でも構いません)

②日本ビオトープ協会員【法人・賛助・個人】

ご連絡事項、確認事項など

【更新申請書】
「ビオトープアドバイザー」資格更新申請書

_____年 ____月 ____日

更新申請者氏名_____

ふりがな 氏 名		性別	男 女	生年 月 日	年 月 日生
ふりがな 住 所	〒 _____			TEL _____	_____
※研修会開催の情報等はビオトープアドバイザーへのアナウンスメールでご案内しています。 受信可能な メールアドレス(勤務先でも個人用でも構いません)をご記載ください。					
ふりがな 勤 務 先				職 名	
ふりがな 勤務先住所	〒 _____			TEL _____	_____
資料等送付 希望先	自宅住所 ・ 勤務先住所 (どちらかに○をお願いします)				
認定証写真	以前と同じもので可 ・ 新しい写真を同封・メール添付 (○をお願いします)				

※登録時と変更した部分がある場合は赤下線等でお知らせください。

資格取得年月	年 ____月 ____
資格有効年月	年 ____月 ____
資格認定番号	_____

※ご不明の場合はご記入ご不要です。

◇ビオトープ研修会・講習会参加の報告(資格取得後5年間)

NPO 法人日本ビオトープ協会主催・共催の研修会・講習会、その他環境関連団体が開催する研修会・講習会・フォーラムについてご参加された場合はご記載ください。

年月	研修会・講習会名	場所	簡単な内容