

**ビオトープアドバイザー認定試験研修会・滋賀 2017.11  
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○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 】 ※お申し込み用紙は後ほど送付いたします

2. 住所・書類送付先 【 会社・個人 】（該当に○印を）

〒

<ふりがな>

Tel

Fax

E-mail

3. 受講者名

<small>&lt;ふりがな&gt;</small> 氏 名	11/17 交流会 参加予定 (下記へ○印を)	11/19 視察会 参加予定 (下記へ○印を)

※交流会費は当日徴収いたします。

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○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 知人から：協会員【法人・個人名：】

：他      【団体名等：】

③ WEB ページ    ④ その他【】

☆ご連絡事項、確認事項など