



2012 年度スタディコース参加申込書

申込み日： 月 日

私は 2012 年度スタディコースの

- ・園芸療法基礎コース
- ・療法基礎コース
- ・園芸基礎コース
- ・園芸療法年間コース
- ・療法年間コース
- ・園芸年間コース

の参加申込みをいたします。
(いずれかに○をしてください。)

氏名 (ふりがな)	年齢	才
住所 (連絡先) 〒		
TEL	FAX	
活動先・所属・勤務先名称		
所在地 〒		
TEL	FAX	
E-Mail		

※記入いただいた個人情報はスタディコースの運営にあたってのみ利用させていただきます。
またスタディコース 18 期生には名前・住所・電話/FAX 番号・メールアドレス・所属活動先
を記載した受講生名簿を配布させていただきます。参加者のニーズにあったコースにしていきますので
下記の事項にお答え下さい

1. 参加申込み理由をお書き下さい

2. この講座をどこでお知りになりましたか？

3. このコースに望む事 (内容・実習等) やご質問などお書き下さい

2012 年度スタディコース 療法・園芸・年間コース聴講の申込み

スケジュールで聴講可能となっている講座については、自由に選んで聴講をすることが可能です。
是非ご参加下さい。

時間 午前 10 時～12 時 30 分 午後 1 時 30 分～4 時 30 分
聴講料

	午 前	午 後	1 日
正会員	3,300 円	3,300 円	6,300 円
学生会員	2,500 円	2,500 円	4,800 円
賛助会員/学生	3,600 円	3,600 円	7,000 円
一般	4,000 円	4,000 円	7,500 円

※実習などで材料費を別途徴収することがあります。

団体正会員・正会員(2口以上)は、1名分の聴講料で2名参加できます。

半日(午前、午後)受講で1回、1日受講で2回と数えます。10回以内聴講可能です。

申込方法 この申込用紙にご記入の上、郵送またはファックスにて当会事務局までお送り下さい。
お申込みを頂きましたら、詳細のご案内と受講料のお支払いについてご連絡致します。
準備の都合上**聴講希望日の1週間前まで**にお申込み下さい。
※返金に際しては指定口座にお振込みします。尚、振込手数料をご負担願います。

キャンセル 聴講日の4日前までにその旨ご連絡ください。聴講日より3日前以降にキャンセルまたは
当日無断欠席された場合はキャンセル料を頂戴いたします。
(3日前—30% 2日前—40% 1日前—50% 当日—全額)
聴講日の4日前まででしたら、返金または別の講座への変更が可能です。

下記へご記入の上お申込み下さい

氏名(ふりがな)	年齢
才	
住所 〒	
TEL	FAX
E-Mail	
所属団体	
正会員 賛助会員 学生 一般	(いずれかに○をつける)
聴講希望日(日にちを記入して希望時間に○をつける)	
1. 月 日 曜日(午前 午後 1日)	6. 月 日 曜日(午前 午後 1日)
2. 月 日 曜日(午前 午後 1日)	7. 月 日 曜日(午前 午後 1日)
3. 月 日 曜日(午前 午後 1日)	8. 月 日 曜日(午前 午後 1日)
4. 月 日 曜日(午前 午後 1日)	9. 月 日 曜日(午前 午後 1日)
5. 月 日 曜日(午前 午後 1日)	10. 月 日 曜日(午前 午後 1日)



日本園芸療法研修会事務局 〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西 1-11-1

TEL/FAX:045-805-3663 e-mail:info@jhts.jp

