



2018年度 第24期スタディコース参加申込書

申込み日： 月 日

私は 2018 年度 24 期スタディコースの

- 園芸療法基礎コース
- 園芸療法年間コース
- 療法基礎コース
- 療法年間コース
- 園芸基礎コース
- 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 (自宅)	TEL (携帯)	FAX	
E-Mail (パソコン)		E-Mail (携帯)	
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。
実習の連絡、緊急の連絡のために、最も連絡が取りやすい方法を教えて下さい。
携帯のメールアドレスでの連絡を希望の場合は必ず、@jhts.jp から受信できるようにドメイン解除をお願い致します。

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. この講座に望む事 (内容・実習等) やご質問などお書き下さい

4. 講座修了後、ここでの学びをどのように活用するご予定ですか？