



# 2019年度 第25期スタディコース参加申込書

申込み日： 月 日

私は2019年度25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。  
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ください。  
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？

