

FAX 03-3432-0743

Eメール y.fujita@jarus.or.jp

(一社)地域環境資源センター 農村環境部 行き (受付担当:藤田)

水田魚道設置指導者全国研修会 申込用紙

ふりがな		性別		年齢	
氏名		生年月日 ※必須	昭和 平成	年	月 日
参加団体名		部署等			
■連絡先■		センターからの連絡先はご自宅ですか？ 勤務先ですか？ → 自宅 ・ 勤務先			
ご自宅	住所※	〒			
	電話番号※				
	ファクシミリ				
※当研修では、参加者の皆さまに保険に加入していただき、保険の申し込みにご自宅の住所と生年月日が必要となりますので、必ずご記入ください。					
勤務先	住所	〒 (所属機関の名称、部署まで記入してください。)			
	電話番号				
	ファクシミリ				
Eメールアドレス					
研修会場までの交通手段 (あてはまる箇所にチェックしてください)	7月20日(1日目)		7月21日(2日目)		
	<input type="checkbox"/> 電車と徒歩 <input type="checkbox"/> 車	<input type="checkbox"/> 送迎バス ※JR岐阜駅集合・解散 研修会場には駐車場がないことから送迎バスをご利用ください <input type="checkbox"/> その他 ※その他を希望する方は交通手段を記載ください []			
宿泊	<input type="checkbox"/> する		<input type="checkbox"/> しない		※ホテルは各自で予約してください。
交流会の参加 (1日目夜)	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない		
あなたの水田魚道設置活動指導歴等について教えてください。	(1)水田魚道設置活動指導歴 (あてはまる方に○をつけてください)	<input type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. あり	→ 経験年数	年	
(2)あなたの水田魚道設置活動へのかかわりについて、以下のスペースに簡単に記述してください。(指導歴や今後の予定、どういう立場・役割でのかかわりとなるか、等)					
請求書および領収書の発行について	・受講費(15,000円)請求書の宛名を以下にご記入ください。				
	・受講費の領収書はお振り込みの記録をもってかえさせていただきます。不都合があれば、同じく以下にその旨ご記入ください。				
農業農村工学会 技術者継続教育機構 CPD登録番号	・CPDに登録されている方は登録番号を記入してください。講義終了後、農業農村工学会技術者継続教育機構にCPDポイント登録させていただきます。				

※氏名、団体名等の情報は、本研修の効果的・効率的な運営のために使用します。また、住所・年齢等については、当センターからの連絡および保険の申込時のみ使用します。