**令和７年度 第４５回 緑化樹木の土壌・農薬・病害虫対策 研修会申込書**

受　講　者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | |  | 造園CPD  登録番号 | |  | | |
| 住所 | | 〒　　　　　　　　　・TEL( 　 )　　　―　　　　　・FAX( 　 )　　　― | | | | | |
| 勤務先 | 所在地 | 〒　　　　　　　　　・TEL( 　 )　　　―　　　　　・FAX( 　 )　　　―  　　　　　　　　　　　　・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | | | |
| 名称 |  | | 所属 | |  | |
| 通信欄 | | ※請求書・領収書等のご要望などをご記入下さい。 | | | | | ★テキストのみ購入の方は  【1冊5,500円】で販売 |
| @5,500× 冊＝ |

上記のとおり令和7年度 第45回 緑化樹木の土壌・農薬・病害虫対策研修会に参加したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加費 | 会員[\18,000]【修景協会・造園学会・公園管理運営士会】（○で囲んで下さい）  非会員[\22,000]【参加費にはテキスト代も含んでおります。】  金　　　　　　　　　円を下記支払方法で手続きの上、申し込みます。   * 銀行振込　三井住友銀行 長田支店 普通預金 ７０６８１４０   （一財）日本造園修景協会 兵庫県支部　【ｲｯﾊﾟﾝｻﾞｲﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝ ﾆﾎﾝｿﾞｳｴﾝｼｭｳｹｲｷｮｳｶｲ ﾋｮｳｺﾞｹﾝｼﾌﾞ】   * 当協会は免税事業者です。消費税の請求は行っておりません。 |

※ 申込担当者(受講者と異なる場合のみご記入下さい)

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　TEL(　　　　)　　　　　－　　　　　　/FAX( 　 )　　　― |
| 所属  氏名 | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

**※参加証送付先を記入したＦＡＸ及びメールアドレスをご返信下さい。**

切 り 取 ら な い で 下 さ い。

**参加証**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** |  |

上記の者は、令和7年度 第45回緑化樹木の土壌・農薬・病害虫対策研修会 の参加者であることを証します。

【 お問い合わせ先 】

〒652-0047 神戸市兵庫区下沢通7-2-28 フローラ上沢401

TEL 078-577-3703 / FAX 078-577-9924 / メール skzouen＠j-la.jp

一般財団法人 日本造園修景協会 兵庫県支部

○ 参加証 Ｎｏで出欠を確認しますので、第１日目の開講前に受付へ番号をお申し出下さい。

○ 修了証は、最終日にお渡し致します。

〇 会場への案内等については、別紙の会場案内を参照してください。