|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講番号 | | |
| 23- | 関東甲信‐ |  |

**令和 ５ 年度 植栽基盤診断士補研修会 受講申込書**

**（一社）日本造園建設業協会 会長 殿**

**標記研修会を受講したいので、下記のとおり申込み致します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １.申込者の記入欄 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日 | | | | | | | ２０２３ 年 月 日 | | | | | | |
| **所 属** （該当に○印） | 日造協正会員 | CPD会員（12桁ID番号） | | | | 一般 | | | | | **顔写真　貼付欄** | | |
| 支部 |  | | | |  | | | | | ・写真貼付  (縦3cm×横2.5cm)  裏面に氏名を記入  はがれないように  しっかりのり付け | | |
| フリガナ  **氏 名** |  | | | | | | | | | |
| 印 | | | | | | | | | |
| **生年月日** | 西暦　　　　　年 　月 　日 歳 （ 男 ・ 女 ） | | | | | | | | | |
| フリガナ  **勤務先名** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **勤務先住所** | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ － － | | ＦＡＸ － － | | | | | | | | | | |
| **自宅住所** | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ － － | | | 携帯番号 　－ － | | | | | | | | | |
| **申 込**  **希望する項目に　○印をして下さい。** | **研 修 会 名** | | | | **会員受講料** | | | | **○印** | | | **一般受講料** | **○印** |
| **『植栽基盤診断士補研修会』（学科）受講料** | | | | **8,000円** | | | |  | | | **11,500円** |  |
| **『植栽基盤診断士補研修会』（実技）受講料** | | | | **12,700円** | | | |  | | | **17,700円** |  |
| **『修了試験』の受験料** | | | | **5,500円** | | | |  | | | **5,500円** |  |
| **テキスト「植栽基盤整備ハンドブック」⑤** | | | | **3,300円** | | | |  | | | **3,300円** |  |
| **テキスト「植栽基盤整備－調査のてびき」③** | | | | **1,650円** | | | |  | | | **1,650円** |  |
| **合　計　金　額** | | | | **円** | | | |  | | | **円** |  |
| 過去3年間に「植栽基盤診断士補研修会」を受講した方の受講番号 | | | | | －　　　　　－ | | | | | | | | |
| 書類の送付先（希望の送付先に○印） | | | | | 勤　務　先 | | | | | 自　宅 | | | |
| ２.所属企業代表者の記入欄 | | | | | | | | | | | | | |
| 上記の内容に相違の無いことを証明します  （会社名と代表者名を記入）  　印 | | | | | | | |
|