

# 令和7年度

## 植栽基盤診断士学科試験準備講習会 実施要領・申込書

主催：（一社）日本造園建設業協会関東甲信総支部

|                 |                                                                                                                    |                                      |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 開催日時            | 令和7年8月28日（木） 9時～17時                                                                                                |                                      |
| 会場              | 東京屋外広告ディスプレイ健保会館<br>東京都豊島区北大塚1丁目21-15 TEL03-3576-3511                                                              |                                      |
| テキスト            | (1) 「植栽基盤整備ハンドブック」第6版(一社)日本造園建設業協会<br>■ 受講の際は上記テキストを必ずご持参下さい<br>(2) 令和7年度版 植栽基盤診断士「過去問題の解説」<br>■ 当日、受付時にお渡しいたします。  |                                      |
| 募集人員            | 40名（定員になり次第締め切ります）                                                                                                 |                                      |
| 受講料<br>(消費税10%) | 会 員 9,000円(税込)<br>(うち消費税10%：818円)                                                                                  | 一 般 13,000円(税込)<br>(うち消費税10%：1,181円) |
| 申込方法            | ※下記の申込欄に記入して8月20日(水)迄にFAXにてお申し込み下さい<br>※申込受付後の取消、欠席等があっても受講料の返却は致しません                                              |                                      |
| 受講料払込先          | 銀行：東日本銀行 渋谷支店 （普通預金）352091<br>口座名：（一社）日本造園建設業協会関東甲信総支部                                                             |                                      |
| CPD認定           | 当講習会は造園CPD認定プログラムとなっております。                                                                                         |                                      |
| 申込先<br>問 合 先    | （一社）日本造園建設業協会 関東甲信総支 登録番号：T6-0100-0501-8741<br>〒150-0041 東京都渋谷区神南1-20-11 造園会館<br>TEL：03-3496-2611 FAX：03-3462-2805 |                                      |

### 受講申込

|          |            |       |            |
|----------|------------|-------|------------|
|          |            |       | 申込日        |
|          |            |       | 2025 年 月 日 |
| フリガナ     |            | 性 別   | 書類送付先      |
| 氏 名      | ⑩          | 男 ・ 女 | 勤務先 ・ 自宅   |
| 勤務先名     |            |       |            |
| 勤務先住所    | 〒          |       |            |
|          | TEL： FAX：  |       |            |
| 自宅住所     | 〒          |       |            |
|          | TEL： 携帯電話： |       |            |
| CPDカード番号 | (12桁)      | 補修了年度 | 平成・令和 年度   |