

景観園芸専門研修(課題解決型)				
受講許可申請書				
年 月 日				
兵庫県立淡路景観園芸学校 校長 様				
兵庫県立淡路景観園芸学校の景観園芸専門研修(課題解決型)を受講したいので、許可くださるようお願いします。				
住 所	〒 電話 () —			
氏 名	(ふりがな)			写真貼付欄
生年月日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女	
連絡先	連 氏名	(ふりがな)		申請者との続柄
	住所	〒 電話 () —		
勤務先・学校名	名称	受 付 印		
	所在地	〒		
	電 話 番 号	() —		

注) 1. 黒のペン又はボールペンで丁寧に記入してください。
2. ※の欄は、記入しないでください。
3. 「住所」欄は、住民票に記載されている住所を記入してください。
4. 「性別」欄は、該当か所を○で囲んでください。
5. 「連絡先」欄は、本人に必ず連絡のとれる親族等の連絡先を記入してください。