

学校説明会・園芸療法基礎講座 参加申込書

(緑を用いたストレス・ケア入門)

氏 名	ふりがな：	参加する項目（1～2）に○をつけてください。 1 9月25日（土）午前（園芸療法基礎講座） 2 9月25日（土）午後（第2回学校説明会）
		来校時の交通手段（1～3）に○をつけてください。 1 自家用車 2 船～送迎バス 3 高速バス（淡路IC）～送迎バス
性 別	男 ・ 女	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）	
〒 番 号		
住 所		
電話番号	自宅 ： 携帯 ：	
現在の状況	学生 ・ 社会人 ・ その他（ ）	
職 業	差し支えない範囲で記入ください。（学校名・会社名・資格等）	
メールアドレス		
そ の 他 参 考 事 項（質問等）		

※該当するところに○をつけてください。また、記入できるところへは記入してください。

※参加申込書は、下記までメールかFAXを送信ください。

656-1726 兵庫県淡路市野島常盤954-2 兵庫県立淡路景観園芸学校

電話番号 0799-82-3455 FAX 0799-82-3124

メールアドレス alpha@awaji.ac.jp

担当：普及指導課 川中