

講習会開催のご案内

1.【実施日時&開催会場】

※各会場1日(日帰り)講習となります。下記、申込書の希望会場欄にチェックをお入れください。

●**会場① Alaska Wood Bison Curriculum | バイソンプログラム**

日時：2018年10月13日(土) 10:00~16:00 ※予定

●**会場② Furs of Alaska Mammals | 毛皮プログラム**

日時：2018年10月14日(日) 10:00~16:00 ※予定

●**会場③ Bears of Alaska | アラスカのくまプログラム**

日時：2018年10月19日(金) 10:00~16:00 ※予定

●**会場④ グローイングアップ ワイルド**

日時：2018年10月20日(土) 10:00~17:00 ※予定

●**会場⑤ 本編・水辺編**

日時：2018年10月21日(日) 10:00~17:00 ※予定

会場はいずれも(一財)公園財団 大会議室(東京都文京区)で開催します。

2.【講師】

Brenda Duty | ブレンダ・デューティ | (アラスカ州政府職員)

◆通訳&ファシリテーター：川原 洋 (PW日本代表コーディネーター)

3.【参加定員】

各会場、20名程度

4.【参加費用】

①~③ : 10,200円

④新規受講：10,200円

フォローアップ：5,200円

⑤新規受講：11,700円

フォローアップ：5,200円

(講習代、資料代、保険料など含む)

資料等は英語のものがほとんどですが、④グローイングアップ ワイルド、⑤本編・水辺編に関しては日本語テキストを配布いたします(新規受講の方)。

※昼食代は含まれておりません。各自予めご用意ください(会場近辺にスーパーや飲食店は多少あります)。

5.【お申込み方法】

※本講習会の参加費は、銀行振込(前払い)となります。

(1) 本紙最終ページにある申込書をご記入の上、ご提出ください(メール又はFAX)。

(2) 参加申込書をご提出いただいた後、事務局より参加費のお振込先等のご連絡を行いますので、締切日までに参加費をお振込ください。ご入金の確認が取れ次第、**【参加確定】**となります。

※大変恐れ入りますが、お振込手数料は参加者負担とさせていただきます。

《注意》

- 参加申込書をご提出いただきましても、参加費のお振込がない場合は、参加確定となりませんので、ご注意ください。

6. 【お申込み〆切】

2018年10月8日（月祝）

7. 【キャンセル料について】

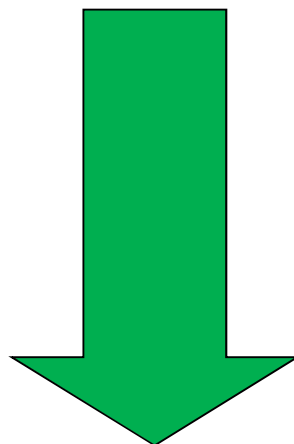
※受講のキャンセルは、参加確定後からキャンセル料が発生いたしますのでご注意ください。

◆キャンセル料

参加確定後～開催 10 日前まで	1,000 円
開催 9 日前～2 日前まで	25%
開催前日	50%
開催当日または無断欠席	100%

- (1) お申込み確定後にキャンセルされた場合は、後日、事務局より振込手数料等を引いた額をご返金いたします。予めご了承のほどお願い致します。
- (2) アメリカより講師を招くための費用や当日皆様へ配布する資料代等、講習会を開催するまでに色々と費用が発生しておりますため、キャンセル料の規定を設けさせていただきました。出来る限りキャンセルにならないよう、体調管理には十分にお気を付け下さい。

下記のページに、参加申込書がございます。



締切日:10/8(月祝)

Brenda's educator

養成講習会 参加申込書

申し込み先

(一財)公園財団内

プロジェクト ワイルド事務局

FAX: 03-6674-1190

e-mail:projectwild@prfj.or.jp

下記に必要事項をご記入の上、左記申し込み先まで
e-mail または FAX にてお申込みください。

申込日	2018年 月 日		
希望会場	<p>※希望会場にチェック(☑ or ■)を入れてください。</p> <input type="checkbox"/> 会場①【10/13(土)】 Alaska Wood Bison Curriculum(バイソンプログラム) <input type="checkbox"/> 会場②【10/14(日)】 Furs of Alaska Mammals(毛皮プログラム) <input type="checkbox"/> 会場③【10/19(金)】 Bears of Alaska(くまプログラム) <input type="checkbox"/> 会場④【10/20(土)】 グローイングアップ ワイルド <input type="checkbox"/> 会場⑤【10/21(日)】 本編・水辺編		
ふりがな			
氏名	【0-7字表記: _____】		
生年月日	<p>※保険加入のため、必ずご記入ください。</p> (西暦) 年 月 日(歳)	性別	男・女
ふりがな			
住所(ご自宅)	〒 _____		
TEL		FAX	
e-mail			
所属先			
PW 保有資格	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 本編のみ <input type="checkbox"/> 本編・水辺編 <input type="checkbox"/> S&C <input type="checkbox"/> グローイングアップ ワイルド <input type="checkbox"/> 鳥編		
環境教育関連 保有資格			
参加の動機			
領収書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要: 下記も必ずご記入ください(必要にチェックをつけた方のみ)		
宛名			
但書	講習会費として(ご指定がある場合は左記をお書き換えください)		
日付	有・無		