Project WILDエデュケーター養成講習会

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 | 年　　　月　　　日 |
| 希望会場 | □①2019年10月5日(土)　ヴァージニア州で開発された保護プログラム講習会□②2019年10月6日(日)　プロジェクトワイルド本編・水辺編□③2019年10月14日(月祝) オレゴン州立大学プログラム□④2019年10月19日（土）グローイング アップワイルド（幼児編）□⑤2019年10月20日（日）オハイオ州で開発された環境教育プログラム講習会 |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 【ﾛｰﾏ字表記：　　　　　　　　　　　】 |
| 生年月日 | **※保険加入のため、必ずご記入ください。**(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 | [ ] なし　　[ ] 本編のみ　　[ ] 本編・水辺編　　[ ] S&C[ ] グローイングアップ・ワイルド　　□鳥編 |
| 環境教育関連保有資格 |  |
| 領収書の希望 | □必要(下記へもご記入ください)　　□不要宛名：但書：講習会費として　(※ご指定が有る場合は左記を訂正お願いします)日付：有・無 |
| 参加の動機 | **※なるべく詳しくご記入ください。** |

※参加申込書のご提出をもちまして、グローイングアップ・ワイルドのエデュケーター資格有効期限についてご理解・ご了承いただいたと判断させていただきます。