締切日：２/３(月)

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 | □①2020年2月8日(土)　 グローイング アップワイルド（幼児編）  □②2020年2月9日(日)　プロジェクトワイルド本編・水辺編  □③2020年2月11日(火・祝) プロジェクトワイルド鳥編 | | | | |
| 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・ワイルドと、プロジェクトワイルド鳥編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。