FAX 03-6701-7382

令和元年年度環境カウンセラー研修申込用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **宛先:** | 特定非営利活動法人  環境カウンセラー全国連合会  環境カウンセラー研修実施責任者  今井　秀雄 宛 | **希望地区 ※7地区 からお選びください** |  | |
| **件名:** | 環境カウンセラー研修申込 | | |

※以下をすべてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①お名前 |  |
| ②フリガナ |  |
| ③環境カウンセラー登録部門をご記入ください。 両部門の場合市民部門と記載して下さい。 |  |
| ④ご住所 | 〒 |
| ⑤確実に連絡の取れる 電話番号/FAX番号 |  |
| ⑥研修会場での分科会テーマのご希望をご記入ください | 第１希望：  第２希望： |