

# プロジェクトワイルド・鳥編 指導者養成講習会

## 参加申込票

申込日	西暦	年	月	日
氏名 <small>ふりがな</small> (必ずご記入)				
生年月日 (必ずご記入)	西暦	年	月	日
	性別	男・女		
所属 <small>勤務先、団体、学校名など</small>				
住所 (必ずご記入)	〒			
連絡先 TEL (必ずご記入)	(講習当日に連絡可能な番号)	FAX		
E-mail				
有資格など 記入欄	(E X) プロジェクトワイルド本編エドゥケーターなど			
本講習会の参加を 希望した理由 (必ずご記入)				

※ お預かりする個人情報は、本講習会及びこれに関連する諸連絡以外には使用致しません

**FAX: 027-386-9539**

ぐんま山森自然楽校

プロジェクトワイルド・鳥編ファシリテーター 剣持雅信 宛