

FAX 055-251-8551

〒400-0075 山梨県甲府市山宮町片山3371

武田の杜サービスセンター 行

研修会 参加申込書

お名前（ふりがな）		
年齢・性別	歳	男 ・ 女
ご住所 TEL（連絡とれるもの）	〒 Tel	
メールアドレス		
保有資格（○を）	1.森林セラピスト® 2.森林セラピーガイド	
来場方法、駅からの送迎希望		甲府駅から送迎希望 する ・ 不要

平成27年2月13日（金）までに FAX 又は e-mail にて申し込みください。

いただいた個人情報は厳密に管理し、本事業以外には使用しません。

会場案内

