

受付年月日	※	受付番号	※
<p>東京都緑のボランティア指導者育成講座 《専門講習》</p> <p>受講申込書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>東京都知事 殿</p> <p> 専門講習 { 1 自然観察・体験活動 2 緑地保全活動 } コース を受講したいので申し込みます。 </p> <p style="text-align: right;">※東京都二級緑のボランティア指導者認定を受けた方を対象とします。</p> <p>※専門講習2コースのうち、受講を希望する区分に○をつけてください。</p>			
ふりがな			
氏名	男 ・ 女		
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)		
住所	[郵便番号 -]		
 電話番号 ()		
☆ 都内に住所を有していない方は、都内における勤務先、在学名、又は都内における緑のボランティア活動の場所を記載してください。			
勤務先・学校等の名称			
勤務先・学校等の所在地	[郵便番号 -]		
 電話番号 ()		

注) 1 ※印の欄は、記入しないで下さい。
 2 東京都二級緑のボランティア指導者認定証の写しを添付してください。