**令和２年度 樹木剪定研修会　申込書**

会社名：

担当者名：

電話番号：

　　　　　　　　〒　　　－

請求書等送付先:

＜申込者情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | ご年齢　　　　　　　　　　　歳 |
| 氏名 | 性別　　　　　男　・　女 |
| 剪定作業従事年数 | １年～３年（　　　）  ３年～５年（　　　）  それ以上　　（　　　） |
| 造園CPD番号： | |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | ご年齢　　　　　　　　　　　歳 |
| 氏名 | 性別　　　　　男　・　女 |
| 剪定作業従事年数 | １年～３年（　　　）  ３年～５年（　　　）  それ以上　　（　　　） |
| 造園CPD番号： | |

【FAX：03-3462-2805　mail：[y.tanaka@tmla.or.jp](mailto:y.tanaka@tmla.or.jp)】