

下記のとおり参加希望します

		2025年 月 日	
お名前	フリガナ	年齢	性別 男 女
ご住所	〒		
電話・FAX 番号	TEL		
Eメール アドレス	@ 可能な方は、できるだけご記入ください。今後のご連絡に活用させていただきます。		
ご職業		勤務先 (学校名など)	
生年月日 (西暦)	年	月	日 (おそれいりますが、傷害保険加入のために必須です)
参加希望の動機			
当日講師に聞いてみたいこと。			
これまでに自然観察大学に参加されたことはありますか。		ある	ない
その他ご意見・ご希望があればお聞かせください。			

申込はEメールまたは郵送をお願いします。記入項目を満たしていればEメール文で申し込んでもOKです。

いただいた個人情報は、自然観察大学の活動・運営目的以外には使用いたしません。

**申込先**  
NPO 法人自然観察大学  
＜事務局＞

〒272-0034 千葉県市川市市川 3-27-20-811  
Tel : 090-5758-9059 (大野透)  
Eメール: jimu@sizenkansatu.jp  
http://www.sizenkansatu.org/

※ お申し込みの際には、できるだけEメールアドレスを明記してください。  
既登録で現在ご案内の届いている方は記入不要です。