受講予約申込書

★必要事項をご記入の上、FAX又はメールにて申込をお願い致します。

お名前		ご職業
ご住所	Ŧ	
連絡先		
生年月日	年	月 日 (才)
ご希望の受講コース	□ ●樹えりす c 資格 ※ l満員御礼!□ ※コンシェル樹資格 ※ 2	 □ ② 30,000円(税込)定員:5名様 (樹えりーボックスLサイズ代含む) □ ⑤ 11,000円(税込)定員:5夕様 □ ⑥ 500円(資料あり・予約必要)
		□ 団 無 料(資料なし)
	□ �その他 ※3	□ ⑥ 500円(資料あり・予約必要)□ ⑥ 無 料(資料なし)
e-mail		
備考欄	※1は木製コンポストの相談員かつ販売員として活動を行いたい方。 ※2はコンポストの相談員として活動を行いたい方。 ※3はとりあえず興味があるので聞きたい方。	

★お申込日 令和 年 月 日

◎FAX番号

0983-32-7786

◎携帯番号

090-7296-6865

The alive L.L.C

とうり一あらいぶ合同会社 代表 谷村江利子

tel: 0983-25-2602 http://www.tree -alive.com mail: info@tree-alive.com