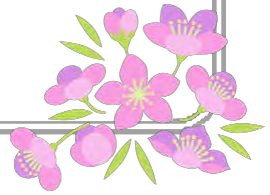


第30期園芸療法スタディコース ガイダンスのご案内



受講を迷っている方、すでに受講を決めた方、どなたでもご参加いただけます。
1年間使用するスタディコースの会場のご案内やコースの内容説明、お仲間との顔合わせ、ご質問やご希望などをお聞きします。どうぞお気軽にご参加下さい。

【日 時】 2025年 ①4月1日（火）14時～16時
②4月8日（火）14時～16時

※①②とも対面とオンラインを同時に行う予定です。
※両日同じ内容となります。スタディコースご受講の方は
①②のいずれかにお申込みください。

【参加会場】 〈対面参加〉

社会福祉法人開く会 共働舎2F 会議室
(開場13時45分～)
※横浜市営地下鉄「立場」駅より徒歩8分
※当日は共働舎に初めてお越しの方は、
13時45分に駅改札で待ち合わせをします。
ご希望の方は、申込み時にお申し出ください。
(改札口で当会のスタッフがお待ちしております)



〈オンライン参加〉 ご自宅等からZOOM を使用しての参加

入室は13時45分～(遅くとも開催時間の5分前には入室してください)
※無料ソフトZOOMをダウンロード等の事前準備をお願いします
※事前申し込みが必要です(お申し込み受付後にZOOMの招待URLをお送りいたします)
今期スタディコースをお申込みの方は可能な限りご参加ください。
質問等も受け付けますので、ご検討中の方は是非!

【参加費】 無料

【お申し込み方法】 下記のいずれかの方法でお申し込みください

●お申し込み締切は開催日の4日前(前週の金曜日)

○申し込み専用メールアドレス→office@jhts.jp まで必要事項をお知らせください。
※上記の専用メールアドレスからお申し込みください。裏面の内容をメールにてお送りください。
メールからお申し込みができない方は、裏面の〈FAX 専用参加申込書〉にご記入いただき、
FAX: 045-805-3663 までお送りください。

第 30 期スタディコースガイダンス参加申込書〈FAX 専用〉



NPO 法人日本園芸療法研修会/事務局 宛
郵送: 神奈川県横浜市泉区中田西 1 丁目11-1
FAX: 045-805-3663

氏名 (フリガナ)	勤務先・所属団体	参加希望日(○をおつけください) 4/1 ・ 4/8
住所 〒	参加形式(○をおつけください) 対面形式 ・ オンライン形式	
TEL	E-Mail (事前連絡用)	
Fax	E-Mail(当日 ZOOM 用) ※オンライン参加の方のみ	
一般 ・ JHTS 会員 (いずれかに○をおつけ下さい)		
当日は駅でのお待ち合わせを希望なさいませうか。(会場参加の方のみいずれかに○をおつけ下さい) はい ・ いいえ		
お申込みのきっかけをお書き下さい。(いずれかに○をおつけ下さい。) ①ホームページ ②講座に参加して知った ③知人の紹介 ④その他 ()		
出来る限りみなさまのニーズに合ったガイダンスにしたいと存じます。下記の事項にお答えください。 *スタディコースについての質問 *スタディ受講に関して不安に感じていらっしゃる事 *その他 ご希望や期待されていることなど		

※ご記入頂いた個人情報は当会の講座に関わること連絡・ご案内のみに使用します。
※お申込み受付後に事務局より確認のご連絡をいたしますので、事前連絡用欄にはご本人様とご連絡を取ることができるメールアドレスをご記入ください。
※お申込みから 1 週間を過ぎても事務局から連絡がない場合は、お手数ですがお電話またはメールにてお問合せください。