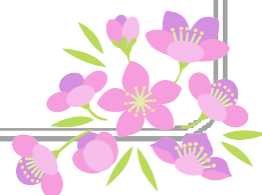




# 第31 期園芸療法スタディコース ガイダンスのご案内



受講を決めた方だけでなく、コース選択を迷っている方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、ご質問等  
をお伺いします。どうぞお気軽にご参加下さい。

【日 時】 2026年 4月7日（火） 14時～16時

※対面とオンラインを同時に行う予定です。

※スタディコースご受講予定の方は必ずご参加ください。

※スタディ受講を決定された方が対象ですが、ご検討中の方もご参加いただけます。

## 【参加会場】

### 〈対面参加〉

社会福祉法人開く会 共働舎 2F 会議室

（開場受付開始：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

（オンラインアクセス：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）

【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 **申込締切日：4/3（金）**

○当会ホームページ内の『説明会申込み』専用フォームへ入力する。

○申込み専用メールアドレス（office@jhts.jp）へ必要事項を送信する。

※上記の専用メールアドレスへは、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 31 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: カガナ  (生年月日:      年      月      日      歳)	勤務先・所属団体	受講希望(○をおつけください)  決定      ・      検討中
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すか。(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ご連絡・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。また、当会からの連絡が受け取れるように事務局アドレス (info@jhts.jp) と講座申込み専用アドレス (office@jhts.jp) の受信設定をお願いいたします。

※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。

主催・お問合せ NPO 法人日本園芸療法研修会 〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西 1-11-1

TEL/FAX : 045-805-3663 MAIL : info@jhts.jp HP: http://jhts.jp