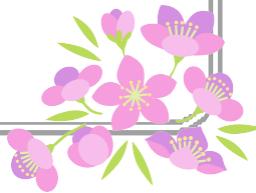


第31期園芸療法スタディコース ガイダンスのご案内



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: 久川ナ	勤務先・所属団体	受講希望(○をおつけください) <input checked="" type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 検討中
(生年月日: 年 月 日 歳)		
住所 〒	参加形式(○をおつけください) <input type="checkbox"/> 対面形式 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> 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。)		
<input checked="" type="checkbox"/> ①ホームページ <input type="checkbox"/> ②講座に参加して知った <input type="checkbox"/> ③知人の紹介 <input type="checkbox"/> 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。