

入会申込書

FAX 送付先 ≪ 072-777-9206

NP0 法人兵庫県樹木医会 理事長殿

会員の 種類 (○を付けて下さい)	正会員		賛助会員	
	個人	団体	個人	団体
入会金	3,000 円	10,000 円	0 円	0 円
会費(年額) (口数をご記入ください)	3,000 円	10,000 円	1 口 (1,000 円) 以上 () 口	1 口 (10,000 円) 以上 () 口
ご入会者名 *代表者と異なる場合	氏名 所属	団体名 代表者名 (担当者名)*	氏名 所属	団体名 代表者名 (担当者名)*
ご連絡先 住所	〒			
TEL				
FAX				
E-mail				
メーリングリストに加入されますか (いずれかにチェックして下さい) ☐ 加入する ☐ 加入しない				
どの事業への参画にご関心がありますか (番号に○を付けて下さい。複数可)	I. 樹木医技能の適用・活用事業 (調査・診断・保護・修復・再生業務, 設計監理, 実務手法の提案等) II. 樹木保全技術・科学の広報事業 (公開講座・住民参画活動の企画運営, 情報の収集体系化・発信, 会誌の刊行等) III. 樹木医集団の活性化事業 (技術の検証・開発, 技術の継承活動, 研修の実施, 人材育成活動等)			

上記のとおり入会を申込みます。

令和 年 月 日

申請者氏名 _____ 印