

年 月 日

ガーデンデザイナー認定試験申込書

私は、日本ガーデンデザイナー協会 第_____回ガーデンデザイナー認定試験に申し込みます。
(試験日_____年_____月_____日) *試験回、試験日をご記入ください。

お名前 (フリガナ)	
〒 _____ ご住所 都・道・府・県	_____ 区・市・郡
TEL. _____	FAX. _____
E-MAIL	
勤務先名・郵便番号・住所	<input type="checkbox"/> (連絡先を勤務先にされる場合はチェックしてください)
TEL. _____	FAX. _____

- * この申込書をFAXもしくは郵送し、試験料 13,000 円を振り込んでください。
振込手数料はご負担ください。
- * 試験料には、教科書と問題集 (過去の試験内容が載ったもの) の代金が含まれます。
申込手續完了後 1 週間程度でお送りいたします。
- * 試験料は如何なる理由でもご返金はできません。
- * 試験の 1 ヶ月前位までに受験票をお送りいたします。(領収書と受験票兼用)

申込書送付先 :

日本ガーデンデザイナー協会 ガーデンデザイナー認定制度事務局
〒470-1115 愛知県豊明市新田町前原 1 番ナビライフ 2-612
TEL. 0562-91-1316 FAX. 0562-91-1315 efax. 052-308-4406

試験料振込先 :

三菱UFJ銀行 豊明支店
名義 ガーデンデザイナー事務局 蟹江孝信
口座番号 普通 1550817