

日本園芸療法学会認定「園芸療法士」受験申込書

会員番号	資格種別	一次試験（認定）
	園芸療法士・上級 A・B	受験 ・ 免除
フリガナ 氏名		性別 女 ・ 男
生年月日	西暦 年 月 日生	本籍地または国籍
現住所	〒 ※アパート等の場合は棟室番号まで詳しく記入 携帯： - - メールアドレス：	
年	月	学歴（高校卒業以降）
年	月	職歴（部署・役職も記入）
年	月	資格（関連する資格）
年	月	日本園芸療法学会での活動履歴（大会参加、発表等）
社会活動およびその他所属している学会		
賞罰		
追記（行が不足する場合等に使用）		



申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印