

# 2024年ハンギングバスケットマスター

## 認定試験受験申込書

2024年 月 日

試験場所 <small>(受験されるエリアに○印をつけて下さい)</small>	東日本エリア <small>(千葉大学柏の葉キャンパス)</small>	中日本エリア <small>(名古屋国際センター)</small>	西日本エリア <small>(咲くやこの花館)</small>	西日本エリア <small>(西南学院大学)</small>
	9月28日	9月28日	9月28日	9月28日
氏名	フリガナ <span style="float: right;">(男・女)</span>			
住所	〒(      -      )			
連絡先	(TEL) (携帯)		(FAX)	
生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日生		満 歳	
勤務先	会社名			
	〒(      -      ) 住所			
	連絡先 (TEL)		(FAX)	
職業				
園芸関連の 実務・経験・活動	年 月～ 年 月		25 顔写真 貼付 1枚	
	年 月～ 年 月			
園芸関連の資格名				
資格を取得した場合、どのように活用することを考えていますか?				
紹介者名 <small>(本協会役員・マスター・園芸関係者等)</small>				紹介者サイン又は印

※太枠内のみ楷書でていねいに記入して下さい。

確認欄	登録番号	判定	払込日	受験No.