

2025年ハンギングバスケットマスター 認定試験受験申込書

2025 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 (千葉大学柏の葉キャンパス)	中日本エリア (名古屋国際センター)	西日本エリア (咲くやこの花館)
	9月27日	9月27日	9月27日
氏名	フリガナ (男・女)		
住所	〒(-)		
連絡先	(TEL) (FAX) (携帯)		
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		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">25</p> <p style="text-align: center;">顔写真 貼付 1枚</p> </div>
	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.