



2024年5月吉日

NPO 法人日本ビオトープ協会
「ビオトープアドバイザー認定試験研修会」呉会場
ビオトープアドバイザー (BA) のためのスキルアップ・更新研修のご案内

平素は大変お世話になり誠にありがとうございます。

このたび、当協会の主要事業の一つ、各地区にビオトープ技術者を増やし、地域社会の環境に貢献する事業としまして「ビオトープアドバイザー認定試験研修会」を今年度は広島県で開催いたします。

すでに BA 資格をお持ちの皆様には、各講座(1 講座～全日、2 日間)をテキスト・資料代のみで参加聴講していただくことができます。更新やスキルアップのための研修会として活用していただきたく存じます。更に広く深く、自然環境保全・再生に関連する経験を積む手助けになりますことを願っております。皆様のご参加をお待ちしております。

以上よろしく願いいたします。

特定非営利活動法人

日本ビオトープ協会
会長 久郷 慎治

記

- 日時: 2024年9月5日(木)9:00～16:50
17:30～19:30 交流会:自由参加
9月6日(金)9:00～17:00 認定試験 16:00～16:50 BA 更新者は受けられません
- 会場: ビュー・ポートくれ(一般財団法人 呉海員会館) 中会議室
〒737-0046 広島県呉市中通 1-1-2 TEL 0823-20-0660 JR 呉駅から徒歩 5 分
<http://www.viewportkure-hotel.or.jp/koutsu.html>
- 受講費(テキスト・資料代等)【BA 資格をすでにお持ちの方のみ】
9月5・6日:1日5,500円(2日間受講:8,500円)
1日1講座のみの受講も可(受講費は変わりません)。
資料代には、「ビオトープづくりの心と技」2,500円(研修会のみ本代会員価格)が含まれます。
「事例で学ぶ『ビオトープづくりの心と技』」(編著・日本ビオトープ協会、発行・農文協、定価 3,000円+税)をすでにお持ちの方は、本代(会員価格2,500円)を引いた受講料のみの額となります。(申込書の連絡事項に「本購入済」等ご記入ください)
BA 更新は別途更新料(3,000円(認定カード代含む))がかかります。受講費と一緒に振込みいただく場合は、「BA 更新費+BA 呉研修会受講費」とご記入ください。
- お申込み
(1)締め切り日:8月27日(火) 以降はお問い合わせください
(2)お申し込み方法: 申込書をFAX 送付(03-6304-1651)又はメール添付(honbu@biotope.gr.jp) いただき、受講料を郵便局又は銀行でご入金ください。
申込書のワードデータをご希望の際はメールでお申し付けください。
お振込先口座 特定非営利活動法人 日本ビオトープ協会
郵便局 振替口座 00160-7-647369
又は 三菱UFJ銀行 本店 普通 店番001 口座7753243
(3)9/5 交流会、9/5・6 昼食(お弁当)をご希望の方は、申込書下部の連絡事項にご記入ください。
(交流会費 5,000円、お弁当代 1,000円(各日)は当日集金いたします)
- 研修会詳細は別紙プログラム、また下記協会 WEB ページをご覧ください。
<https://www.biotope.gr.jp/adviser/exam/>
- お申込・お問合わせ先
日本ビオトープ協会本部事務局
FAX:03-6304-1651 E-Mail:honbu@biotope.gr.jp
〒170-0005 東京都豊島区南大塚 2-6-7-101 03-6304-1650
緊急や、研修会前日・当日の連絡先は下記へ
会場担当:協会中四国委員 梶岡美生(株)カジオカ L.A 代表取締役)
携帯 梶岡幹生 090-1016-2431 又は(株)カジオカ L.A 0823-23-4567

以上

ビオトープアドバイザー認定試験研修会 in 呉 2024.9
BA 更新・スキルアップ 講座受講申込書

こちらは BA 資格をお持ちの方の受講申込書になります。新規の方の申込書は別紙

1. 受講希望講座

月 日	時間	講座名(例:「基礎講座第 1 講、第 2 講」等)

2. 受講料(「ビオトープづくりの心と技」本代含む額。すでに本をお持ちの方は不要です)

合計額 _____

お振込先予定(下記どちらかに 印をお願いいたします)

1. 郵便局 振替口座 00160-7-647369

特定非営利活動法人 日本ビオトープ協会

2. 三菱UFJ銀行 本店 普通 店番001 口座7753243

特定非営利活動法人 日本ビオトープ協会

3. 受講者名・書類送付先【 会社・個人 】(該当に 印を)

(ふりがな)

お名前 _____ 会社・学校名 _____

〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

(下記、該当に 印をお願いいたします)

ビオトープアドバイザー【認定番号： _____ - _____】

【取得年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 会場】

分かる範囲でご記入をお願いいたします。

日本ビオトープ協会員【 法人 ・ 個人 ・ 賛助 】

4. 研修会はどのようにお知りになりましたか？(該当に 印を)

協会メール、WEB ページより

他の協会員より【法人・個人名： _____】

他の BA より【お名前： _____】

その他【 _____】

連絡事項など