**公益社団法人　日本植物園協会**

**平成30年度 植物園シンポジウム　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属施設名 |  | | |
| 住所・所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名（ふりがな） |  |  |  |
| 職名等 |  |  |  |

　1）参加者氏名等、必要事項をご記入ください

　2）FAXにて10**月1日（月）**までにお申し込みください。

申し込みおよび問い合せ先

　　〒956−0845　新潟県新潟市秋葉区金津186

　　新潟県立植物園（担当：企画課 渡辺・林）

　　 Tel. 0250-24-6465 Fax 0250-24-6410

　　 E-mail botanical@greenery-niigata.or.jp