**園芸療法シンポジウム参加申込書**

送信先：神奈川県花き・植木振興地域協議会事務局　行ファクシミリ：０４５－４７９－９７１１

メールアドレス：engei@kanagawa-enkyo.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 参加人数＊参加者が決まっている場合はお名前をご記入ください | 名 |  |
|  |
|  |
|  |
| シンポジウムで聞きたいこと |  |

※応募が予定を上回った場合は、調整をお願いする場合がございますので、ご了承ください。

**申込期限：平成31年２月21日（木）**

* 園芸療法って聞いたことがあるけど、どんな効果があるのか詳しく知りたい！
* やり方は難しいの？費用は？人手の面も心配だわ・・・

**事業説明会に行ってみよう！**

**問合せ先**

ご不明な点は、神奈川県花き・植木振興地域協議会事務局（神奈川県園芸協会内）までお問い合わせください。

電　　　　話：０４５－４７９－９７１０

ファクシミリ：０４５－４７９－９７１１

電子メール：engei@kanagawa-enkyo.jp