

森林セラピー検定副読本  
申し込み用紙

フリガナ 氏名	連絡先	TEL
住所（〒 - ）		

種別	冊	金額(税込)	合計金額(税込)
フィールド編		2,100	
ヘルスケア編		2,100	

合計金額 ￥

**お支払方法**

副読本をお送りする時に請求書を同封致しますので、到着後10日以内にお振り込み下さい。

※送料は弊法人にて負担致します。

特定非営利活動法人 森林セラピーソサエティ

〒102-0083 東京都千代田区麴町5-3 麴町中田ビル9F  
電話 03-3288-5591 FAX 03-3288-5592