

発達支援保育研修会 特別講演会  
申込用紙

施設名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

※連絡事項が生じた場合に連絡可能な電話番号やアドレスをご記入ください。(複数名で申込みの場合は代表者の連絡先) この研修会の連絡以外には使用しません。研修会終了後は破棄いたします。

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

	参加者氏名	職種 (該当するものを○で囲む)
1		保育士・教諭・保護者 その他 ( _____ )
2		保育士・教諭・保護者 その他 ( _____ )
3		保育士・教諭・保護者 その他 ( _____ )
4		保育士・教諭・保護者 その他 ( _____ )
5		保育士・教諭・保護者 その他 ( _____ )

※領収証は基本的に一人ずつ個人名で用意します。施設名や他の名称、複数人分まとめでの発行を希望される方は下記にお書きください。

宛名 \_\_\_\_\_

(一括で発行 \_\_\_\_名・個別に発行)

<申込み先>

FAX : 089 - 921 - 2152 (送信票は不要です。このまま送信してください。)

郵送 : 〒790-0808 松山市若草町8-2-2F

親子通園・くれよん

発達支援保育研修会 事務局 行

※令和元年11月19日(火) 締切