

平成 29 年度 保育者のための実践講座 申し込み用紙

No. _____

施設名 ㊟	〒 -	電話 ㊟	
施設住所 ㊟		F A X	

参加者氏名 ㊟	参加者証送付先住所 ㊟ (所属施設以外への参加証送付を希望される場合のみ)	連絡先電話番号 ㊟ (万一の中止等ご連絡先)	参加希望講座 ㊟	
			番号	講座名

その他のご連絡（講座ごとの内容に関するご意見や事例提供のお申し出 または 5 人目以降のお申し込み など）

ご記入いただいた個人情報は、参加者証の発送、講座の変更／中止などのご連絡以外の目的には使用いたしません。

5 名以上のお申し込みの場合は、「その他のご連絡」欄に続けていただくか、お手数ですが用紙をコピーしてお申し込みください。

申し込み **【FAX】 058-278-4163** **【eメール】 hoiku@shotoku.ac.jp** (㊟ マークの情報をお知らせください。)