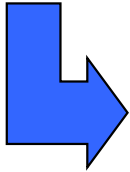


複数の方のお申し込みの際は、本申込書の必要部数をコピーしてお使いください

2019年度保育士養成研究所第1回研修会  
参加申込書FAX番号  
03-3590-5591

## ■ご希望の分科会をお選びください■

\*該当する番号に○印をお付けください。



<input type="checkbox"/>	1	第1分科会	保育所実習
<input type="checkbox"/>	2	第2分科会	保育所以外の施設実習

## ■参加者希望者■

ふりがな		役職
氏名		
ふりがな		
所属		

## ■連絡先■

申込受付票が受信できるFAX番号をご記入ください

所属	〒 _____ 住所	TEL _____ FAX _____
	E-mail : _____	

自宅	〒 _____ 住所	TEL _____ FAX _____
	E-mail : _____	

※記載の個人情報につきましては、本研修会に係る事項にのみ使用いたします。

ご照会先：事業調査課  
TEL：03-3590-5571  
FAX：03-3590-5591

《事務局記入欄》

--

受付		
	( )	