

複数の方のお申し込みの際は、本申込書を必要部数コピーしてお使いください

平成30年度保育士養成研究所第2回研修会
参加申込書

FAX番号
03-3590-5591

【申込締切 平成30年11月2日（金）】

■参加希望者■

ふりがな 氏名		役職
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。 照会先：事業調査課
TEL 03-3590-5571
FAX 03-3590-5591

<事務局記入欄>

受付		
	()	