

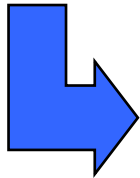
複数の方のお申し込みの際は、本申込書を必要部数コピーしてお使いください

平成30年度保育士養成研究所第1回研修会
参加申込書

FAX番号
03-3590-5591
【申込締切 平成30年6月15日（金）】

■ご希望の分科会をお選びください■

*第1希望・第2希望それぞれ該当する番号に○印をお付けください。



第1希望	第2希望		
1	1	第1分科会	社会的養護全般
2	2	第2分科会	養護と教育の一体性
3	3	第3分科会	乳児保育
4	4	第4分科会	子育て支援～保育士として～

■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

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		
	()