

平成 29 年度 全国保育士養成協議会東北ブロックセミナー 仙台大会

参加申込書

参加申込書送信先 FAX 番号 022-275-8038 (仙台幼児保育専門学校)
E-Mail ; tkumagai@sendai-yoji.ac.jp 担当：熊谷ちえ子

※所属ごとに取りまとめたお申込、個人でのお申込みいずれも結構です。

記入欄が不足の場合は、本票をコピーするなどして適宜ご活用ください。

※本申込書を FAX または郵送、もしくは E-mail (E-mail の場合は以下の内容が網羅されるようお願いいたします) にてお申込ください。

ご所属	フリガナ	
ご住所	〒	
連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail アドレス	

No.	参加者		参加 (○印をご記入)		上記以外へのご連絡をご希望の場合は ご記入ください
			セミナー	情報交換会	
1	お名前	フリガナ			電話番号
					E-mail
2	お名前	フリガナ			電話番号
					E-mail
3	お名前	フリガナ			電話番号
					E-mail
4	お名前	フリガナ			電話番号
					E-mail
参加費振込	セミナー参加費 保育士養成校教職員 一人 8,000 円× () 人分		計 () 円		合計 () 円
	保育現場関係者等 一人 1,000 円× () 人分				
	情報交換会参加費 一人 6,000 円× () 人分		計 () 円		平成 29 年 月 日頃