

＊記入後、メールに添付かFAX、郵送でお申込みください

送信枚数（本紙含み 枚）

第47回 人権保育教育連続講座 参加申込書（私立保・幼・こども園）

園・所名			
ご担当者名			
ご住所	〒	TEL	
		FAX	
		Email	

講座に参加申込される方についてご記入ください。

※自然災害等により講座を延期する場合、各園所に連絡します。必ず連絡先をご記入ください。

所属（園・所名）	参加者名	申込講座 ※いずれかに○をつけて下さい
園のTEL:	園のFAX:	講座：全講 / 1・2・3・4・5・6
園のTEL:	園のFAX:	講座：全講 / 1・2・3・4・5・6
園のTEL:	園のFAX:	講座：全講 / 1・2・3・4・5・6
園のTEL:	園のFAX:	講座：全講 / 1・2・3・4・5・6

＜受講にあたってのご要望や配慮が必要なことなどがありましたら、ご記入ください＞

◆必要書類に ☒ をいれてください。（☐ のない場合は、原則発行しません。）

☐ 請求書	☐ PDF 可 ☐ PDF 不可	☐ 領収書	☐ PDF 可 ☐ PDF 不可
◆振込金額 ￥			
◆請求書・領収書が必要な場合、宛名をご記入ください。			
様			

【事務局記入欄】

【受付日】	【送付日】 (請求書 /) (領収書 /)	【入金日】
-------	----------------------------	-------

FAX 06-4394-8501

公益社団法人子ども情報研究センター

私立用