

\* 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（公立保・幼・こども園）

|           |   |       |  |
|-----------|---|-------|--|
| 市・町・村（教委） |   | 課・室   |  |
| 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<br>※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。）

|                                     |                                                                   |                              |                                                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 請求書        | <input type="checkbox"/> PDF 可<br><input type="checkbox"/> PDF 不可 | <input type="checkbox"/> 領収書 | <input type="checkbox"/> PDF 可<br><input type="checkbox"/> 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。<br><br>様 |                                                                   |                              |                                                                   |

..... 【事務局記入欄】 .....

|       |                            |       |
|-------|----------------------------|-------|
| 【受付日】 | 【送付日】<br>(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

公立用