

第41回 人権保育教育連続講座 後期 参加申込書

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 ※いずれかに○をつけて下さい
1	園のTEL:	園のFAX:	全講 / 1・2・3・4・5
2	園のTEL:	園のFAX:	全講 / 1・2・3・4・5
3	園のTEL:	園のFAX:	全講 / 1・2・3・4・5
4	園のTEL:	園のFAX:	全講 / 1・2・3・4・5
5	園のTEL:	園のFAX:	全講 / 1・2・3・4・5

◆支払方法 いずれかに☑をいれてください	◆必要書類に☑をいれてください
☐ 後期分のみ振込	☐ 請求書 ☐ 領収書
	◆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】	【振込日】
	(請求書 /) (領収書 /)	

FAX 06-4394-8501
公益社団法人子ども情報研究センター

公立用