

第41回 人権保育教育連続講座 前期 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 |
| <input type="checkbox"/> 全期分まとめて振込 <input type="checkbox"/> 前期分のみ振込 | <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 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