

第42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	申込方法 ※いずれかに○をつけて下さい
1	園のTEL:	園のFAX:	会場参加 / Zoom参加（↓要記入） 参加メールアドレス （ ）
2	園のTEL:	園のFAX:	会場参加 / Zoom参加（↓要記入） 参加メールアドレス （ ）
3	園のTEL:	園のFAX:	会場参加 / Zoom参加（↓要記入） 参加メールアドレス （ ）
4	園のTEL:	園のFAX:	会場参加 / Zoom参加（↓要記入） 参加メールアドレス （ ）
5	園のTEL:	園のFAX:	会場参加 / Zoom参加（↓要記入） 参加メールアドレス （ ）

◆必要書類に <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください	
<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】 (請求書 / ) (領収書 / )	【入金日】
-------	----------------------------	-------