

# 第15回主任セミナー参加申込書

※該当する金額に○をつけて合計額を記入してください。

お名前 フリガナ	法人名・園名	役職名・その役職での年数	分散交流会	参加費	9日宿泊	9日夕食	11/10 お弁当	合計	備考欄 (同室希望など)
フリガナ	法人名	主任など役職名	第1希望	8,000円	シングル 11,900円 ツイン 9,750円	7,800円	1,000円	円	
	園名	年	第2希望						
フリガナ	法人名	主任など役職名	第1希望	8,000円	シングル 11,900円 ツイン 9,750円	7,800円	1,000円	円	
	園名	年	第2希望						
フリガナ	法人名	主任など役職名	第1希望	8,000円	シングル 11,900円 ツイン 9,750円	7,800円	1,000円	円	
	園名	年	第2希望						
フリガナ	法人名	主任など役職名	第1希望	8,000円	シングル 11,900円 ツイン 9,750円	7,800円	1,000円	円	
	園名	年	第2希望						

参加証 送付先（自宅・職場）保育園の場合は園名までお書きください。  
〒

TEL ( )

FAX ( )

**FAX 03-6265-3184**

**10月26日(金)締切**