第 16回 主 任 セ ミ ナ ー　参 加 申 込 書

※該当する金額に〇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	11/29 宿泊 (夕食込)	11/30 お弁当	合計	備考欄 （同室希望など）
フリガナ	法人名 園名	主任など役職名 年	第1希望 第2希望	8,000 円	13,400 円	1,600 円	円	
フリガナ	法人名 園名	主任など役職名 年	第1希望 第2希望	8,000 円	13,400 円	1,600 円	円	
フリガナ	法人名 園名	主任など役職名 年	第1希望 第2希望	8,000 円	13,400 円	1,600 円	円	
フリガナ	法人名 園名	主任など役職名 年	第1希望 第2希望	8,000 円	13,400 円	1,600 円	円	

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

１１月２１日（木）締切