

## F A X 送信用紙

大阪教育大学附属幼稚園 宛

( F A X 06-6709-6900 )

### 研究発表会参加申し込み書

連絡先

所属 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

研究発表会（1月26日）に申し込みます

参加者名前	職 名	保育を語る会希望年齢 (希望年齢に○印をおつけください)
		3 歳 ・ 4 歳 ・ 5 歳

\* 恐れいりますが、平成31年1月18日（金）までにご送付ください。

\* お一人一枚ずつお申し込みください。

\* 下記の欄に受付番号を記入し、受付印を押してFAXにて返信させていただきます。

当日、入構証となりますので、必ずご持参ください。

-----  
研究発表会申し込みを受け付けました

受付番号

大阪教育大学附属幼稚園 加賀田 哲也