

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)

保育研究会参加申し込み書

連絡先

所属 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

保育研究会（2月3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30年1月19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。

保育研究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