

7/1  
(日)

東京

「汐見先生にこれからの子ども子育て・  
保育のみらいを聞く！」講習会

申込書

申込日 年 月 日

参加者名		担当する子ども (または役職)	専用振込用紙・受講カードなどのお送り先		※勤務先の場合は、勤務先の 名称をご記入ください。	
ふりがな		歳児	〒□□□-□□□□		都道	市区
					府県	郡
ふりがな		歳児	※宛 名		合計お振込額	
					3,500円 × ( )人	
ふりがな		歳児	連絡先TEL	( ) -	= ( )円	

※受け付けのミスを減らすため、文字は楷書で丁寧にお書きください。 ※参加者名欄が足りない場合は、お手数ですがコピーをとり、2枚に分けてご記入ください。  
※記入いただいた個人情報（住所や名前）は、商品・サービスのご案内、企画開発のためなどに使用いたします。

保育CAN