

申込書

0.1.2歳児 発達をおさえた運動あそび講習会 東京

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			〒□□□-□□□□		都道 市区
		歳児			府県 郡
ふりがな			※宛名	合計お振込額	
		歳児		3,500円 × ()人	
ふりがな			連絡先TEL	() -	= ()円
		歳児			

※受け付けのミスが減らすため、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