

フィールド・オブ・ゆう 保育の中の運動あそび講習会 申込書

下記参加申込欄をご記入のうえ、そのまま切り取らずにFAXでお申し込みください。

FAX 078-806-8582

お申し込み後、メールにて受付完了のご連絡をいたします。
 なお、定員に達した等でご希望日時に添えない場合もございます。ご了承ください。

----- 参加申込 -----

ふりがな	団体名	受講希望日		過去の受講歴 有無
		明石 1/11(木)	神戸 1/12(金)	
ふりがな				有・無
参加者名(代表者)				
ふりがな				有・無
参加者名				
ふりがな				有・無
参加者名				
ふりがな				有・無
参加者名				
ふりがな				有・無
参加者名				
住所	〒 -			
TEL・FAX		E-mail(必須)		
お振込名義				

※個人でも参加していただけます。 ※希望日、受講歴の欄に○印をお付けください。

※お子様が参加の場合は、お名前の後に年齢又は学年をご記入ください。