

「第5回まことの保育全国セミナー」申込書

ふりがな		性 別	年 齢
名 前		男・女	
連絡先 住所	〒□□□ - □□□□ 【 自宅 ・ 所属園 】いずれかに○をしてください		
	TEL () -		
	FAX () -		
所属園名	(教 区 組 寺)		
役職名	理事長・園長・副園長・園長後継者・主任・その他() (いずれかに○をしてください)		
懇親会場への移動につ いて	※会場までは徒歩で移動いたします<徒歩約15分> (タクシーをご利用の方は各自手配ください)		
<<ご意見記入欄>> ・園の運営や保育に関する悩み、その他保育連盟へのご意見やご要望についてお書きください			
参加費20,000円(1名)を添えて、上記申し込みをいたします。 2016(平成28)年 月 日 ※現金封筒にて保育連盟事務局までお申し込みください 浄土真宗本願寺派 伝道本部内 保育連盟事務局 〒600-8501 京都市下京区堀川通花屋町下ル TEL:075(371)5181 / FAX:075(351)1211			