

「第7回まことの保育全国セミナー」申込書

ふりがな			
名 前			
連絡先 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 【 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)		
交流会場への 移動について	※交流会場（懇親会場）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ご手配ください)		
《ご意見記入欄》 園の運営・経営や保育に関する悩み、その他保育連盟へのご意見・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。			
2019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 浄土真宗本願寺派宗務所内 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			