FAX：075-351-1211 保育連盟事務局 行

「第 8 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 】いずれかに〇をしてください TEL （　　）　　－ FAX （　　）　　－		
所属園名			
メールアドレス	※申込受理通知等を送信しますので、受信可能なメールアドレスを記入ください。		
役職名	理事長・園長・副園長・園長後継者・主任・その他（　　） （いずれかに〇をしてください）		

≪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。

2023 年　　月　　日

上記の通り申込いたします。