



FAX : 075-351-1211 保育連盟事務局 行

「第9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	
所属園名			
所属園 連絡先	〒□□□ - □□□□ TEL () - FAX () -		
メールアドレス	<u>※受信可能なメールアドレスを記入ください</u>		
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)		
参加形態	全日程参加(交流会含む) ・ 交流会のみ不参加 <u>※準備の都合上、いずれかに必ず○をしてください</u>		
≪ご意見記入欄≫ <u>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。</u>			

2024年 月 日

上記の通り申し込いたします。