令和元年度　保育士等キャリアアップ（幼児教育分野）研修会

参　加　申　込　書　《 非会員専用 》

園名　　市町村：

優先順位	職　　種	氏　　名（フリガナ）
1		
2		
保育園メールアドレス		
保育園住所・TEL・FAX		
〒		
TEL：　　FAX：		

※各園１名の参加を確保後、余裕があれば２名までご案内いたします。

研修会参加費　会　員 10,000　円　離島会員 5,000　円

非会員 15,000　円

申込先　（一社）沖縄県私立保育園連盟　ＦＡＸ　098-887-2221

ＴＥＬ　098-887-1270

注意１　申込後のキャンセル・変更はできません。

注意２　申込書をＦＡＸ送信後、私保連事務所まで確認のお電話をください。

注意３　11 月 19 日(火)までに、受講票とともに確認書を、メールにて送付いたします。なお、受講票が届かない場合は、申し訳ございませんが、今回の研修は受講できません。

※　個人情報の取り扱い

申し込み用紙に記載されております個人情報は、当研修会以外の目的に利用することはありません。

事務局使用	受付 NO		受講	受講
	(　/　)			