

平成 30 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【非会員用】

保育園名：\_\_\_\_\_

職名	氏名
連絡を希望するメールアドレス	
勤務先住所	
〒	
電話番号	

研修会参加費 会員 10,000 円

非会員 15,000 円

申込先 (一社) 沖縄県私立保育園連盟 F A X 098-887-2221

(注意) 定員に達し次第申込みを終了しますので、早めにお申込みください。

11月15日までに、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。

※参加費については、受講決定通知を受けた後、すみやかに下記口座へお振込み下さい。

振込先

口座番号 琉球銀行石嶺支店 普通預金 331975

シャ・オキナワケンシリツホイクエンレンメイ

口座名義 (一社) 沖縄県私立保育園連盟

※ 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。