

地域活性化研修大会九州大会 in 沖縄

参加申込書

申込日： 月 日

園名等			会員番号	(※会員記入欄) K
ご連絡先 情報	住所	〒		
	電話			
	F A X			
	メールアドレス			

※ 連絡が必要な場合がありますので、すべての欄をもれなくご記入ください。

【参加者】

No.	氏 名	役 職	参加資格 (会員、非会員、行政・小中学校職員等の別 でご記入ください)	会場 (○・×)	オンライン (○・×)
(例)	認定 一郎	園 長	会 員	○	×
1					
2					
3					
4					
5					

※ 用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

★ F A Xでお申し込みの場合はキャリアアップ研修対応となりませんので、受講証明証の発行はできません。 あらかじめご了承ください。

★参加申込書送付先

F A X 0987-64-0373 (かがみ不要)

★申込み締め切り

11月14日(火)17時 までとさせていただきます。

★研修会参加費	・全認協会員（設置者、園長、副園長）	5,000円
	（保育者）	3,500円
	・非会員（設置者、園長、副園長）	7,000円
	（保育者）	4,000円
	・行政、小中学校職員、学生、保護者	1,000円

★参加費の納入

参加申込み後、**11月16日(木)**までに、下記口座へお振り込みください。

なお、振込者名は参加申込書の「園名等」に記載した名義でお願いいたします。

また、振込手数料は参加者でご負担ください。

◆金融機関 楽天銀行 第二営業支店

◆口座番号 7799760

◆口座名義 特定非営利活動法人 全国認定こども園協会 九州地区

※ ご参加をキャンセルされた場合等、いかなる理由があっても振込済みの参加費は、返金いたしかねますので、あらかじめご了承ください。(代理参加可)

【お問い合わせ先】

・特定非営利活動法人 全国認定こども園協会

九州地区会事務局 寺尾好洋

・アドレス：futaba@kc4.so-net.ne.jp

・TEL 0983-42-4953

