

第29回総幼研フォーラム参加申込書

必要事項をご記入の上、1月17日(水)までにお申し込みください。

FAX : 06-6718-5763 (本部事務局) ※総幼研HPからもお申し込み可能です。

■第29回総幼研フォーラム【令和6年2月1日(木)～2日(金)開催】

(オプションはご希望の方のみ、該当箇所に○印をご記入ください)

| | 氏名 | 性別 | 役職名 | 該当箇所に○印をお願いします (オプションは希望する場合のみ) | |
|---|------|-----|-----|------------------------------------|--------------------------------|
| | | | | 参加形態 | 【オプション】 シェラトン都ホテル (全室禁煙) |
| 1 | ふりがな | 男・女 | | A・B・C | シングル・ツイン |
| 2 | ふりがな | 男・女 | | A・B・C | シングル・ツイン |
| 3 | ふりがな | 男・女 | | A・B・C | シングル・ツイン |
| 4 | ふりがな | 男・女 | | A・B・C | シングル・ツイン |

*ご記入いただきました個人情報は総幼研フォーラムの運営のみに使用します。

連絡先メールアドレス (申込受付後、本部事務局より申込内容の確認、振込金額や振込先の情報をお送りします)

参加費振込方法 (該当するものに☑をお願いします)

郵便振替 / ゆうちょ銀行 / 三菱UFJ銀行

備考 (その他、連絡事項があればご記入ください)

上記の通り、申し込みます。 令和 年 月 日

| | |
|------|--|
| 園名 | |
| 担当者名 | |

