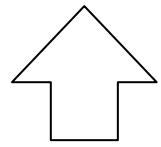


FAX: 03-6862-8565



◆平成22年度 放課後子どもプラン研修会申込書◆

下記の研修会に申し込みます。

1. 参加希望会場(※ ひとつだけ○で選んでください)

高松市
7/11

千葉市
9/5

新潟市
11/14

郡山市
11/28

鹿児島市
12/19

2. 申込者

(参加のてびきを送付しますので、正確な住所をご記入ください)

氏名	所属
住所 〒 _____	(職場・自宅)
電話	FAX
知りたいテーマ、講師に触れてもらいたい内容等	

※同じご所属からこの申込書で5名様までお申し込みいただけます。

②氏名	③氏名
④氏名	⑤氏名