平成23年度 放課後子どもプラン指導者研修会申込書

1．参加希望会場（※ひとつだけ〇で選んでください）

秋田市 9/4	大阪府堺市 10/30	石川県金沢市 11/27	山口県下関市 12/18	東京都千代田区 1/22

2．申込者（ご記入された住所に「参加証」を送付いたします。）

氏名	ふりがな		
ご職業	□放課後児童クラブ指導員　□児童館職員 □放課後子ども教室従事者　□行政職員 □学生　□その他（　　）		
所属			
住所	〒　　□職場　□自宅		
電話		FAX	

※同じご所属先から複数ご参加の場合は、下記にお名前をご記入ください。
（「参加証」は上記住所に一括して送付いたします。ご了承ください。）

②氏名	④氏名
③氏名	⑤氏名