　　　※受付開始 ８月１０日**１３時**

＊FAX **022-264-7975**　（添書不要）　＊E-mail：miyahokyo@bz01.plala.or.jp

【申込様式】

第33回保育従事者部会自主研修会（9/5）参加申込書

令和３年　　月　　　日

市区町村

施設名

代表者名

記入担当者

電話 FAX

「第33回保育従事者部会自主研修会」に次の者　　　　　名を参加申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 所属施設名 | 氏　名 | 職　名 | 個人会員証番号 |
|  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | ２１－　　　－ |
|  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | ２１－　　　－ |
|  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | ２１－　　　－ |
|  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | ２１－　　　－ |
|  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | ２１－　　　－ |

＊欄が不足の場合は、申込書をコピー、または作成し提出してください。

＊参加者対象は(一社)宮城県保育協議会**会員のみ**といたします。

＊個人会員証番号欄へは、必ず番号をご記入ください。

また、今回は会員証呈示の必要ありません。

＊事務局より受付済を後日FAXにて返信いたしますので必ずご確認ください。

＊８月１０日１３時からＦＡＸ・E-mailにて受付、**定員になり次第締め切りとさせていただきます。**

なお、申し込みをされた方は、できる限りご参加願います。

キャンセルの場合は、必ずFAXでご連絡ください。

≪申込書送付先・問い合わせ先≫(一社)宮城県保育協議会事務局

TEL 022-711-5880　　**FAX 022-264-7975**E-mail：miyahokyo@bz01.plala.or.jp