

(別紙)

郵送先: 〒540-8570 (住所記入不要)
大阪府福祉部子ども室子育て支援課保育グループ 塩田あて
F A X: 06-6944-3052

平成26年度 就学前人権教育研修会(C) 参加申込書

《H27. 1. 26 (月) 開催》

施設名			
参加者職名			
参加者氏名			
参加希望 分科会番号	第1希望	第2希望	第3希望
施設住所	〒		
施設電話番号	()	—	
施設FAX番号	()	—	

※ 参加申込みは1月6日(火)必着でお願いします。

期限までに申込みのない場合は、参加者なしとさせていただきます。

※参加希望の分科会を必ず第3希望まで記入して下さい。

すべての項目について記入もれのないよう、十分確認のうえお送り下さい。

※参加者の決定については、後日当課から文書でお知らせします。