

(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

FAX: 06-6944-3052

平成26年度 就学前人権教育研修会(B) 参加申込書

《H26.10.20(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**9月25日(木)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。