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

平成26年度 就学前人権教育研修会(A)参加申込書《H26.6.23(月)開催》

施設名			
参加者職名			
参加者氏名			
施設住所	Ŧ		
施設電話番号	()	1
施設FAX番号	()	

※ 参加申込みは<u>5月26日(月)必着</u>でお願いします。

ファックス・電話での受付はできませんので、**必ず郵送**してください。 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。