

「つながる保育」研修会参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ **令和4年7月15日（金）まで**に、
新潟県立幼稚園へ FAX またはメールでお送りください。

申込日：令和4年 月 日

ご希望の回	第 回	
ふりがな 氏 名		
連絡先	※お勤めになっている所属の連絡先をお知らせください。	
	園名	園
	住所	
	TEL	— —
	FAX	— —
	E-mail	
保育参観	希望する ・ 希望しない	
備考	※担当している年齢についてお知らせください。なければ空欄で結構です。	

※ 受付したことを確認するため、締切後こちらからお返事します。
メールアドレスもしくはFAX番号を必ずお書きください。

申込用紙送付先

新潟県立幼稚園

〒950-0806 新潟市東区海老ヶ瀬 461

TEL・FAX：025-274-0349