

「つながる保育mini」研修会参加申込み用紙

下記に必要事項をご記入のうえ、参加希望日前日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6年 月 日

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	
	住所	
	TEL	
	FAX	
希望日	※ 参加したい日に○をつけてください。両方参加も可能です。	
	① 10月30日(水)	② 11月15日(金)

※ 受付したことを確認するため、こちらからお返事しますので、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