

<H.24.05.25(金) 13:30~>

平成24年度 特別セミナー
参加申込書

保育園名(所属団体名) _____

支援センター名 _____

住 所 _____

電 話(FAX) _____ (_____)

参加者氏名

職 名

1. _____

2. _____

3. _____

申込先 事務局 (高田東部保育園) 八代市豊原上町2920番地2の4
TEL 0965-32-4690 mail:kouda999@gold.ocn.ne.jp

FAX 0965-32-5496

この研修案内は HP (<http://www.k-kosodate.jp/>) からダウンロードできます。