

< H.27.09.16 (月) >

## 第1回 実務担当者視察研修 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. 

---

※ 乗車希望高速バス停・サービスエリア等 ( 

---

 )

※ 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

☆ 締め切りは9月8日ですが、定員になり次第、締め切ります。

☆ 参加申込者へは、あらためて乗車予定時刻等の行程をお知らせいたします。

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。