

< H.28.03.08 (火) >

平成27年度 第1回 特別セミナー
(子育てコーディネーター養成講座フォローアップ研修)

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 .

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。