

F A X用：乳幼児子どもとメディア研修会（３回連続）

参 加 申 込 書

所属団体名 _____

TEL : _____ FAX : _____

所属団体住所 〒 _____

参加者氏名 _____

※☐の部分は当てはまるものに☒チェックをしてください。

☐ 今までに子どもとメディア関係の講座に参加されたことはありますか？

☐ 子どもとメディア関係の資格等お持ちでしょうか？

（申込み内容は、本研修会にのみ利用致します）