

FAX : 088-656-1173 徳島県保育事業連合会事務局 行

(送信状不要)

平成30年度 《新任保育士研修》

参加申込書

市 町 村 名 :

保育施設・幼稚園名 :

No.	氏名	職名	昼食希望 ※○印を記入	備考
1				
2				
3				
4				
5				

※1 お手数ですが、6月13日(水)必着で、FAXにてお申し込みください。

※2 お弁当が必要な方は、必ず希望欄に○印を記載してください。

※3 弁当希望者は、当日、食券販売をいたしますので、必ず購入ください。
食券と弁当の引き替えになります。