

令和6年度 ワークショップ(数 課程) 申込書

九州幼児教育センター
 所長 藤原 江理子 殿

令和6年度ワークショップ(数課程)に、下記、申し込みを致します。

園 名		上長名	
連絡先住所	〒 TEL FAX		

氏名をお書き込みのうえ、希望・該当箇所にも忘れずに○をつけてください。

参加者氏名	各ブロック ¥6,800(6,600) /1ブロック 通し ¥32,000(30,000) 希望ブロック(○で囲む)		区分 (どちらかに○)		合計金額
			一般	在・卒	
	I・II・III・IV・V	3日間通し			¥
	I・II・III・IV・V	3日間通し			¥
	I・II・III・IV・V	3日間通し			¥
	I・II・III・IV・V	3日間通し			¥
	I・II・III・IV・V	3日間通し			¥

5名以上は、お手数ですが用紙をコピーしてご使用ください。

研修費	
合計	¥

届出者名 (代表者名)	
連絡用 メールアドレス	

※ メールアドレスはなるべく手書きを避けて下さい。

手書きの場合、数字の0と大文字のO、1と小文字のlなど判別がつきにくいものは 読み仮名をつけて下さい。

申込年月日 令和6年 月 日