

# 令和6年度 ワークショップ・レヴィジョン(日常生活課程) 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・レヴィジョン(日常生活課程)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	希望ブロック(○で囲む)				合計金額
	一般 (6,500 円/ ブロック)		卒業生(5,875 円/ ブロック)		
	1・2・3・4	全	1・2・3・4	全	¥
	1・2・3・4	全	1・2・3・4	全	¥
	1・2・3・4	全	1・2・3・4	全	¥
	1・2・3・4	全	1・2・3・4	全	¥
	1・2・3・4	全	1・2・3・4	全	¥

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