

全国子育てひろば実践交流セミナー in 高知 セミナーお申込みについて

◆お申込み方法

① F A Xでお申込み → **045-512-4971**

② W E Bでお申込み → <http://kosodatehiroba.com/142kochi.html>



* 受付は先着順です。WEB申込みの方がFAX申込みより受付確認が早くなります。WEB申込みをおすすめいたします。

ふりがな			
参加者名	*お申込みはお手数ですが個人単位(1名様ずつ)でお願いします		
所属団体名 (団体・会社・学校など)	<input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 生活協同組合 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他		
参加票送付先	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒		
	都道府県： _____ 都・道・府・県(○印をつける)		
連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 個人 *所属先に送付希望される場合は確実に届くように団体名・学校名・会社名など明記してください		
FAX番号	*受付確認のFAXをお送りしますので必ず記入してください。		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 2日(土)・3日(日)両日 <input type="checkbox"/> 2日(土)のみ <input type="checkbox"/> 3日(日)のみ		
参加希望分科会	第1希望	第2希望	第3希望
	【定員に達した分科会は順次締切となりますので、ホームページで申込み状況をご確認の上お申込みください。】 *参加分科会・分科会会場は参加票に記載してお送りします。		
参加者名簿への記載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 *氏名・所属・都道府県名・参加分科会・交流会の参加の有無を掲載する予定です		

- ・お申込み終了後、1週間以内に受付確認のFAXをお送りします。届かない場合はお手数ですが、下記連絡先にお問い合わせください。
- ・交流会・宿泊のお申し込みは別紙で東武トップツアーズ株式会社高知支店へお願いします。
- ・ご記入いただいた個人情報は、本セミナーの目的以外には使用しません。
- ・11月17日(金)までに参加票となるはがきを送付いたしますので当日ご持参ください。

申込締切(先着順)

10月31日(火)

ただし定員になり次第締切

事務局使用欄



NPO法人子育てひろば全国連絡協議会事務局

〒222-0037 横浜市港北区大倉山3-19-18
TEL: 045-531-2888/546-9970 FAX: 045-512-4971
E-mail: seminar@kosodatehiroba.com

受付

入力