全国子育てひろば実践交流セミナー in奈良 FAX用申込用紙



◆お申込み方法　※先着順のため最新の状況をHPでご確認の上お申し込みください。

**①ＷＥＢでお申込み →****https://kosodatehiroba.com/seminar-info/zenkoku**

**②ＦＡＸでお申込み→ 　045-512-4971**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 参加者名 |  | |
| ＊お申込みは個人単位（１名様ずつ）でお願いします。 | |
| 所属  (団体・会社・学校など） |  | |
| □任意団体　□ＮＰＯ法人　□社会福祉法人　□行政　□学校法人　□生活協同組合　　□企業　□その他 | |
| 参加票送付先 | □所属先　　□自宅 | |
| 〒 | |
| 都道府県：　　　　　　　　　　　都・道・府・県（〇印をつける） | |
|  | |
| ＊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。 | |
| 連絡先電話番号 | □携帯　□所属先　　□自宅　　※開催当日に連絡のつく電話番号をご記入ください。 | |
|  | |
| 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。 | |
| メールアドレス | ＠ | |
| ※開催当日に連絡のつくメールアドレスをご記入ください。 | |
| 参加希望日 | □11/29・11/30　両日　 □11/29のみ　 　□11/30のみ | |
| 参加分科会  ＊11/30(日)に  お申込みの方のみ記入 | **第1希望** | **第２希望** |
|  |  |
| ＊定員に達した分科会から順次締切となります。最新の状況をHPでご確認ください。  ＊「参加分科会」と「会場番号」は参加票（ハガキ）に記載してお送りします。必ずご確認ください。 | |
| ホームページ  参加者名簿への掲載 | □掲載しない  ＊氏名・所属・都道府県名・参加分科会を掲載します。  掲載不可の方は□欄にチェックをお付けください。チェックのない場合は名簿に掲載させていただきます。 | |

申込締切（先着順）

10月10日(金)

**ただし定員になり次第締切**

・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。

・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14日(金)までに参加票（ハガキ）を送付いたしますので当日ご持参ください。



|  |
| --- |
| 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　神奈川県横浜市港北区大倉山1-12-18-303

TEL:045-531-2888/045-546-9970（9:00～17:00）FAX:045-512-4971

E-mail:seminar@kosodatehiroba.com