記入日　　平成　　月　　日

株式会社MJ宛
FAX:06-6221-0081

ICTを活用した保育について実践研修会 参加申込書

法人名・園名		
会員 （いずれかに丸をつけてください）	1. 非会員　　2. 会員　　3. 行政、小中学校職員、学生、保護者	
住所		
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		
参加者名	役職	氏名