

(保育園用)

特定非営利活動法人全国認定こども園協会
『沖縄県支部設立1周年記念講演会』への参加申込書

申込日 令和 年 月 日

申込担当

保育園名		電話番号	
		FAX番号	
	氏名		氏名
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

申込・振込期限： 令和元年 7 月 22 日 (月)

参加費：4000円

参加人数 名 × 円 計 円

※申込書をFAXにて送付後、参加費を下記までお振込下さい。

当日の参加費の現金納付はできません。

申込書送付先：FAX 098-936-8014 (ひだまり認定こども園)

問い合わせ先：yoneko@sand.ocn.ne.jp (電話でのお問い合わせはご遠慮ください。)

<振込先>

口座番号 沖縄銀行 石嶺支店 (普) 1567838

名義：全国認定こども園協会沖縄県支部 会長 阿嘉 よね子

※振込み名は、法人名ではなく保育園名でお願いします。

※振込み手数料は、各園でご負担下さい。

※入金後の返金は、いたしかねます。ご了承下さい。

※定員になり次第、締め切りますので早めに申込み下さい。