

第 44 回全国学童保育指導員学校・南関東会場

参加申込書

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名			参加回数	はじめて ・ 回目
立場	指導員 (年目) ・ 保護者 (OB 含む) ・ その他 ()			
学童保育所在地	市 ・ 町 ・ 村		学童保育所名	
受講票送付先	自宅 ・ 自宅以外 (送付先が自宅以外の場合必ず宛先をご記入ください)			
	(〒)			
連絡先	学童保育所 ・ 自宅 ・ 本人携帯 (必ず昼間に連絡が取れる連絡先をご記入ください)			
	() —			
講座 (午後)	*必ず第3希望まで数字でご記入ください。 第1希望 () ・ 第2希望 () ・ 第3希望 ()			
受講料 2,500 円 + 弁当代 800 円 × (個) 計			円を添えて申し込みます。	
振込日	月 日	振込方法	横浜銀行 ・ 郵便振替	
保育希望	① (歳) (人)		◆特記事項 なし ・ あり ()	
	② (歳) (人)		◆特記事項 なし ・ あり ()	

■ 申込・問合せ先 神奈川県学童保育連絡協議会

〒231-0027 神奈川県横浜市中区扇町 3-8-7 三平ビル 201

TEL : 045-662-9647 FAX : 045-663-4118

E-mail : kana_ken@pc4.so-net.ne.jp

ご記入いただいた個人情報は、本指導員学校運営に関する業務、および、各種研修会等の受講案内に関する業務に必要な範囲で、全国学童保育連絡協議会の管理責任の下、本指導員学校を主催する各連絡協議会と共同利用いたします。

本人の許可なく第三者への提供は行いません。(詳しくは全国学童保育連絡協議会のホームページをごらんください)

受講料と弁当代 (希望者のみ) を入金後、振替票 (または振込票) をこちらに貼付してお送りください。

【FAX 番号 045-663-4118 (神奈川県学童保育連絡協議会)】