

**■申込み方法**

- \*分科会は1つ選択していただき2日間続けて受講お願いします。1日受講割引はありません。
- \*申込み後のキャンセル・返金はできません。代理の方の出席は可能ですが、事前にご連絡ください。
- \*はじめに下記の申込用紙に（1枚に1名）必要事項を記入し、コダーイ芸術教育研究所宛ファックスしてください。定員になり次第断りの連絡をする場合もありますので、会費はその数日後送金してください。断りの電話がない限り受け付けます。

◆送金は下記のいずれかの方法でお願いします。

① 振替用紙にて郵便振替口座に振込む **（通信欄にセミナー〇〇分科会参加費と必ずご記入ください）**

**郵便振込口座** 00190-7-66121 NPOコダーイ芸術教育研究所

② 銀行から振込む

三井住友銀行 日暮里支店 普通口座 6587821 特定非営利活動法人コダーイ芸術教育研究所

③ 現金書留で送る

現金書留送り先 〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-21-6 日暮里駅前郵便局留 コダーイ芸術教育研究所

参加者名でお振込みください。そうでない場合は下記送金方法欄に名義人名をご記入ください。  
入金を確認しましたら参加証をお送りします。電話でのお申込みはできません。

**■申込締め切り日** **7月13日(金)** ただし定員になり次第締め切ります。

**■問い合わせ先**

コダーイ芸術教育研究所（月・水・金 10:00~17:00）

Tel. 03-3805-2246 Fax. 03-3805-2247

申込用紙

申込日： 月 日

ご希望の分科会に○をつけてください 15,000円（正会員 13,000円）

1. 乳児保育 I		4. 乳児保育 IV		7. 数学教育	
2. 乳児保育 II		5. 幼児保育		8. わらべうた	
3. 乳児保育 III		6. 体 育		9. 園長・主任	

保育見学 7/20 2,000円（セミナー受講者本人のみ。見学のみのご参加はできません。）

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

\*松原・松の実・大日保育園を希望する方は昼食（ 要・不要 ）いずれかに○印 **代金は当日現金払い**

\*保育園の地図（ 要・不要 ）いずれかに○印

ふりがな 氏 名 会員（正・賛）・未会員		電 話	
自宅住所	〒		
勤務先名		電 話	
勤務先住所	〒		担当 歳児
送金方法 いずれかに○印	① 郵便局から振込み      ② 銀行から振込み      ③ 現金書留 ※参加者名と違う場合の振込み名義人名（      ）		

参加証の送付先（自宅・勤務先）  
○印