コダーイ芸術教育研究所宛　Ｅｍａｉｌ：04kokenseminar@gmail.com

Ｆ　Ａ　Ｘ：03-3805-2247

　　　　　　　　申込日：　　月　　　日

第40回　夏期東京保育セミナー２０２３　参加申込書

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  （環　境） |  | ２．乳児保育  （育　児） |  | ３．乳児保育  （あそび） |  | ４．幼　　児 |  |
| ５．　 数 |  | ６．体　　育 |  | ７．文　　学 |  | ８．美　　術 |  |
| ９．わらべうた |  | 10．園長・主任 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名  会員（正・賛）・未会員 |  | 携　帯 | 緊急時に連絡がとれる電話番号 |
| メールアドレス | 自 宅・職 場 | | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 勤務先名 |  | 電　話 |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担 当 | | |
| 歳 児 | | |
| お支払い方法  いずれかに○印 | 1. 郵 便 局 振 替　　　　② 銀 行 振 込   ※参加者名と違う場合の振込名義人名（　　　　　　 　 ） | | |