　【 メール送信先：kokenｋｅｎｋｙｕｋａｉ@gmail.com　　ＦＡＸ送信先：０３－３８０５－２２４７ 】

**２０２４年度 研究会申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局用 |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込　み　研　究　会　名 | | 金　額 | 支払い方法に○をつける |
|  | |  | ・現金書留　　　・郵便振り込み  ・銀行振り込み （振り込み者名↓）  （　 　　　　　　　　　　　　　 　　） |
| ○をつける | 202４年度　　・ 正会員　　・ 賛助会員　　・ 未会員 | | 合　計　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 担当年齢  歳児 |
| 自宅住所　〒（ 　　　　－　　　　　　　） | | | |
| 【緊急時連絡する場合がありますので、ご本人と連絡がとれる番号・アドレスを必ずご記入ください】  携 　帯： 　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　電 　話：  メールアドレス： | | | |
| 職 場 名 |  | | |
| 職場住所　〒（ 　　　　－　　　　　　　） | | | |
| 電 　話： 　 Ｆａｘ：  メールアドレス： | | | |

研究会の資料として必要ですので、ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 込 み 研 究 会 名 | 氏　　　名 | 申　込　日 |
|  |  |  |

・申込者の保育経験年数　　　　　　　 　　　 年

　　 ・（公立・私立）勤務何年目　　　　　　 　　 年目

　 　・コ研が進めている保育を実践している　 　　 年目

　　・あなたはこの研究会で何を学びたいですか？具体的に書いてください。