

※複数名でご参加いただく場合は、この用紙をコピーしてお申込みください。

第1回「保育の学校」【受講申込書】

【申込日】平成28年 月 日

ふりがな					
氏名					
住所	〒 -				
所属先・役職名					
連絡先	(電話)	(携帯電話)			
	(FAX)	(PCメール)			
受講希望講座	注意!! 時間帯が重なっている分科会は1つしか受講できません。 (最大5講座受講可能ですが、全てを受講する必要はございません)				
(注)受講希望講座を番号で記入してください。	1時限目 (10:00~)	2時限目 (11:00~)	3時限目 (13:00~)	4時限目 (14:20~)	5時限目 (15:40~)
お弁当の希望	1. 希望します (お弁当代として別途500円かかります)		2. 希望しません (昼食は各自でご用意ください)		
受講票の返信先	<受講票を返信する際の返信方法について、希望するものに○を付けてください>				
	1. 上記の住所に郵送		2. FAX		3. メール (PDF)
備考					

■**受講申込締切日：2016年(平成28年)10月3日(月)**

■**受講料：3,000円(お弁当なし)または3,500円(お弁当付)**

■**受講料振込締切日：2016年(平成28年)10月5日(水)**

- ※注1) 振込名義は「申込書に記載した氏名」でお願いいたします。
- ※注2) 「申込書に記載した法人名」などでの振込みや、複数名様分をまとめてお振込みいただく場合は、お振込み後に必ず事務局までご連絡ください。
- ※注4) 振込控えをもって領収書に代えさせていただきます。
- ※注5) キャンセル等による受講料の返金はいたしません。

■**振込先口座**(振込手数料はご負担願います)

【振込先】青森銀行 【支店名】八戸市庁支店
 【口座】普通 【口座番号】1019785
 【口座名義】八戸学院地域連携研究センター
 センター長 大谷 真樹(オオタニ マサキ)

受講確認欄		
(事務局記入欄となりますので、記入しないでください)		
受講者番号		
氏名		
受講講座	1時限目	2時限目
	3時限目	4時限目
	5時限目	お弁当
●当日は必ずこの申込書兼受講票をご持参ください。 ●キャンセルの場合は、必ず事務局にご連絡ください。		