

必要事項をご記入の上、こちらのページをお送りください

白梅学園大学 教育・福祉研究センター 保育セミナー係

〒187-8570 東京都小平市小川町 1-830

FAX 042-346-5652

※シンポジウムの本会場および分科会Ⅱ(保育所分科会)は定員150名に達しましたので、スクリーン会場への案内をしています。

第22回 白梅保育セミナー 申込書

ふりがな				受講 No.
氏名				
自宅住所	〒	TEL		
		FAX		
e-mail				
※e-mail は不備等で確認が必要な場合・緊急連絡時等で使用しますので、お持ちの方は必ずご記入ください。				
勤務先	名称(ふりがな)	職種	経験年数	
				年目
勤務先	〒	TEL		
		FAX		
希望分科会	希望する分科会を第二希望までご記入ください。勤務先と異なる分科会をお選びになってもかまいません。なお、保育所分科会をご希望の方はスクリーン(中継映像)受講になります。			
	第一希望 【	】 分科会	第二希望 【	】 分科会
スクリーンの受講有無	本会場の定員150名を超える申込みがあった場合、本会場向かいの部屋にて、スクリーン受講(中継映像)になります。受講料の変更はございません。(シンポジウムのみ) スクリーン受講希望の有無を、恐れ入りますが、ご記入ください。 () スクリーン受講を希望する () スクリーン受講を希望しない			
受講証等送り先(どちらかにチェックを入れてください) ※不備等でチェックした先へ連絡する場合があります。			<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
白梅学園の関係者の方は番号に○をつけてください。	1. 学校法人白梅学園現教職員、白梅学園大学、大学院、短期大学在学学生(学籍番号:) 2. 白梅学園大学、大学院、短期大学卒業生 西暦 年度卒業(学科) 3. 学校法人白梅学園元教職員			

お知らせ頂いた氏名、住所、電話番号、その他個人に関する情報は、公開講座のご案内、受講証・関係資料等の送付、講座におけるご連絡のみ利用させていただきます。

当日のシンポジウムの会場・ご参加の分科会は

申込書・入金の確認ができ次第お送りする受講証でご確認ください

*大学使用欄
(記入不要)

受講証 発送	備考