令和7年度 第1回 給食部・保育士部研修会

参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 施 設 名 | |  | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 　名 | 職 名 | 参加費 ※1 | お弁当　※2 | 小計 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
| ※1　　会員：3，500円　　　会員外：6，500円 | | | 合計 | 円 |
| 会費規程に基づき、年度当初に職員会員登録をされてない方は“会員外”として取り扱いします。ご不明な時は事務局までご連絡ください。  　　※2　　お弁当：1，100円(お茶付き)  （ 講師への事前質問があればご記入ください ） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

◎　新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、変更になる場合があります。

（県保連申込受付印）

〇 申込み先　　宮崎県保育連盟連合会 事務局

FAX：0985-28-5989

〇　問合せ先

TEL：0985-28-5835

E-mail：[office@m-hoiku.or.jp](mailto:office@m-hoiku.or.jp)

〇　8月8日（金）までに、FAXでお申込みください。

〇　FAX申込みの確認がとれ次第、受付押印のうえFAXで返送いたします。

一両日中にFAX回答がない場合は、お手数をおかけいたしますが上記問合せ先へご連絡をお願いいたします。