

H. 25. 1. 22 ~ 23

熊本市子育てネットカウンセリング宿泊研修会

参加申込書

保育園名（所属団体名） _____

支援センター名 _____

住 所 _____

電 話 (FAX) _____ (_____)

参加者氏名	職 名	宿 泊	夕 食 会
1. _____	_____	要	参加
2. _____	_____	要	参加
3. _____	_____	要	参加
4. _____	_____	要	参加
5. _____	_____	要	参加

宿泊費 13,000円 × 人 = _____

参加費 3,000円 × 人 = _____

夕食会参加費 7,000円 × 人 = _____

計 _____

※ 宿泊費（1泊2食付）に夕食会参加費は含まれております。

※ 申込先 名鉄観光サービス（株）熊本支店 （担当：堀川）

〒860-0804 熊本市辛島町5-1 （TEL 096-354-4351）

FAX 096-354-4359

☆ この研修案内は HP (<http://www.k-kosodate.jp/>) からダウンロードできます。