

平成 27 年度 児童福祉施設等職員基礎研修会 参加申込書

平成 年 月 日

施設名 (または機関名) :

TEL : FAX :

参加者氏名	職 種	勤続 年数	5/12 (申込期 限 5/1)	5/29 (申込期 限 5/22)	6/9 (申込期 限 6/2)	7/14 (申込期 限 7/7)	9/8 (申込期 限 9/1)	10/13 (申込期 限 10/6)	11/10 (申込期 限 11/2)	12/8 (申込期 限 12/1)	1/12 (申込期 限 1/5)	2/16 (申込期 限 2/9)	参加費
例) 学園 太郎	児童指導員	3		○	○		○						9,000

参加費合計 :

- ※ 一括で参加申込みをされる方は、参加される最初の研修の申込み期限内に希望講座をすべて記入して、FAX、メール、郵送にてお申し込みください。尚、各研修ごとに参加申込みをされる方は、お手数ですが各自でコピーをして各研修申込み期限内にお申し込みください。
- ※ 各研修参加費 3,000 円
- ※ 参加費は、研修当日までに、下記までお振込みください。尚、振込手数料は各自でご負担ください。

<振込先>
ゆうちょ銀行 記号15250 番号2028831
この口座を他金融機関からの振込として利用される際は、
次の内容をご指定ください。
【店名】五二八 (読み ゴニハチ)
【店番】528 【預金種目】普通預金 【口座番号】0202883

【宛 先】
鳥取養育研究所
〒680-0061 鳥取市立川町5丁目417番地 (鳥取こども学園内)
TEL : 050-3532-8127 FAX : 0857-23-0242
E-mail : youken@youken.info
HP-URL : <http://youken.info/>
担当 : 米田、藤野
※ご不明な点がございましたら、上記の宛先までお問い合わせください。