

# 第23回 千葉放課後連研修 参加申込書

12/8 (日) ※①	□ご出席 ・ □ご欠席	
ご参加者人数	人	
ふりがな		
氏名 (参加者全員)		
ご所属 <small>(事業所名、役職名併記)</small>		
参加代表者ご氏名		
会員・非会員	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員
お弁当注文	<input type="checkbox"/> 有 ( 個)	<input type="checkbox"/> なし
参加費合計※②	円	
ご連絡先	ご住所	
	電話	
	ファックス	
	メールアドレス	
	当日連絡先(携帯等)	
福祉等に携っている年数		
千葉放課後連研修会に関 連し、 ○希望 ○提案 ○質問 等がありましたら ご記入下さい		

※①参加について

※②参加費について

ご出席・ご欠席にかかわらずお返事くださいませ

お弁当代は1個700円飲み物付

参加費は会員1人1000円 ・非会員1500円

当日集金いたします。

このまま千葉放課後連事務局にじと風宛FAXして下さい

FAX番号 047-480-0807

締め切り  
11月30日(土)

令和1年11月1日

千葉放課後連事務局 吉野真里子