第５回　都城市潜在保育士復職研修　スケジュール

 申し込み用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 保育士資格有無 | 有（取得年：　　　　）　・　無 |
| 　　　　　　　　　　　　　　受講講座期日（※希望する講座日に○を付けてください。） |
| 講 座 日 | ７月１日（土） | ７月８日（土） | ７月１５日（土） | ７月2２日（土） |
| 希　望（○印） |  |  |  |  |
| 託児希望（※託児を希望される方は別途連絡する可能性がございます。） |
| 人　数 | 　　　　名 | 年　齢 |  |
| 　　　　　　　備考（※ご要望等あればご記入ください） |
|  |

申し込み締切：平成29年6月29日（木）

ＦＡＸ：0986-46-1051　 E-mail:kaneko@nankyudai.ac.jp