（別紙）

令和７年度　施設長研修会

（宮崎県保連　第1回 施設長部 研修会）

『　処遇改善加算の一本化について 』

【追加研修】

『　不適切保育を防ぐには 』

**参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名★ |  | 施 設 名 |  |

★宮崎市地区の会員園は、宮崎市保育会様式をお取り寄せいただき宮崎市保育会へお申し込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 参加費  県保連会員施設　　1,000円  県保連会員外施設2，000円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合　計 | | 円 |

● 参加費は、８月２２日（金）までに下記口座へお振込みください。

＊ 恐れ入りますが、振込み手数料は各施設でご負担ください。

なお、8月２２日（金）以降のキャンセルについては費用（参加費）をいただきます。

【振込口座】　 宮崎銀行・本店営業部・普通・口座番号　１５９６６６０

名　　義　　一般社団法人　宮崎県保育連盟連合会

**※　定員200名（先着順）に達し次第、締め切らせていただきます。**

**※　８月２２日（金）までに、FAXもしくはE-mailでお申込みください。**

**＊ 申込書に記載いただいた個人情報は、本研修に関する業務以外には使用いたしません。**

**なお、宮崎市保育会様への重複申込を管理するため、宮崎市地区会員につきましては、宮崎市保育会様と情報共有いたしますことを予めご了承ください。**

　 【 申込先・問合せ先 】

（一社）宮崎県保育連盟連合会事務局

**FAX：0985-28-5989**

県保連受付印

**TEL：0985-28-5835**

※　お申込みの確認がとれ次第、申込み完了のメールを

いたしますので（FAXでお申し込みの方は、受付押印のうえ

FAXで返信します。）一両日中に返信がない場合は、

お手数ですが事務局までご連絡ください。