令和7年度 認定こども園部

視察研修　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村 |  | 施設名 |  |
| 車の利用について | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台　※同じ施設から２名以上参加される場合は乗り合わせにご協力下さい。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 職　　名 | 参加費2，000円 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 合　　計 | 円 |

〔 振込先　〕 宮崎銀行　本店　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

＊当日の受付混雑を避けるために、

**参加費は、9/22（月）までのお振込みにくださいますようご協力をお願いします。**

なお、申込締切(9/12)　以降のキャンセルについては費用をいただきますことをご了承ください。

≪注意事項≫

※ 定員・駐車場の都合により、各施設１名又は１台等の変更をお願いする場合がありますので、ご了承ください。変更をお願いする場合は、申込締切後に事務局よりご連絡いたします。

※　集合場所は乙房こども園の駐車場になります。詳細については、参加申込いただいた方へ研修　３日前までにメールにてお知らせいたします。

※　終了時間は、12時30分(食事の様子見学まで)を予定しておりますが、当日の流れによっては前後する可能性がございます。あらかじめご了承ください。

※ 視察先の状況によっては、内容が変更になる場合がございます。その際は、改めて参加者へお知らせいたします。

※申し込み後、キャンセルされる場合は、必ず前日までに

ご連絡（0985-28-5835）ください。

* **FAX申込み先：宮崎県保育連盟連合会事務局**

**0985 - 28 - 5989**

（県保連受付確認印）

■FAX申込みの確認がとれ次第、受付押印のうえFAXにて返送いたします。

メールでお申込みいただいた場合は、メールにて受領連絡いたします。

■いただいた個人情報は本研修に関する業務以外の目的には

使用いたしません。

【お問い合わせ先】　宮崎県保育連盟連合会事務局

TEL：0985-28-5835　　　MAIL：office@m-hoiku.or.jp