## 保育・家庭教育セミナー 2016 in 静岡 法人一括申込書

法人名(園名)	法人会員 □	電話
ご住所 〒		FAX

分科会は先着順です。満席の場合に備えて第2希望も ご記入願います。どちらも満席の場合は、1のゲーム とさせていただきます。ご了承ください。

館内や周辺のレストランは、参加者 が多いため混雑が予想されます。 お弁当のご予約をお薦めします。

$\bigcirc$
FAX
送信方向

FAX: 054-254-9173

									<u> </u>			
		分科会・第1希望				第2希望				お弁当(税込価格)		
	氏名	1	2	3	4	1	2	3	4	1日め昼	1日め夜	
		ゲーム	ライアー	トランスパレント	だるまさん人形	ゲーム	ライアー	トランスパレント	だるまさん人形	助六寿司00円	幕の内弁当80円	備考
1	ふりがな											
2	ふりがな											
3	ふりがな											
4	ふりがな											
5	ふりがな											
6	ふりがな											
7	ふりがな											
8	ふりがな											
9	ふりがな											
10	ふりがな											

- ・仮予約受付票/参加証は、まとめて園にお送りします。
- ・ご連絡が必要な際は、園にご連絡します。
- ・個人のご住所・電話・FAXの記入は不要です。



お申し込み・お問い合わせ先 百町森(担当:山崎) TEL 054-251-8700