社会福祉法人二葉保育園法人本部あて　FAX **03-5368-1969**

**＜児童福祉の現場を学ぶ学習会・施設見学会＞**

**日　時　　　平成30年8月3日（金）　10時30分～　学習会**

**同日　　　　　　　13時30分～　施設見学会**

**場　所　　　社会福祉法人二葉保育園　　法人本部会議室**

**ＦＡＸ番号　03-5368-1969　（ＦＡＸ番号はお間違えの無いよう御注意下さい。）**

 **メールの場合→　info@futaba-yuka.or.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **①参加者名** | **②所属** | **③昼食（弁当）○×** | **④備考** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **⑤主たる申込者の連絡先（電話番号等）****氏名（　　　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　　　）** |

**②の所属は大学等養成校名や元就労先（主たる）などをお書きください。**

**③昼食を希望される方は○印を記入して下さい。（500円を当日受付にてお支払下さい）**

**④備考欄は連絡事項などあれば書いてください。**

**※午前のみ、午後のみ、午前午後共参加など**