

F A X 送信票

大分大学教育学部附属幼稚園 宛

FAX : 097-543-9514



幼児教育フォーラム参加申込書

申込日 年 月 日

所属園名	
申込者氏名	
連絡先	電話 () _____ 勤務先・個人 FAX () _____ 勤務先・個人
参加希望 講座番号	第 1・2・3・4・5 回

◎キャンセルする場合は、お手数ですが、お電話でご連絡ください。

(大分大学教育学部附属幼稚園 電話番号 097-544-4449)

◎本園の都合により、急遽実施できない場合は、こちらからご連絡いたします。

◎自然災害等で中止になる場合は、前日午後5時にHPでお知らせいたします。