様式①

平成２９年度　白蝶講座　申込書

長崎短期大学　保育学科　保育専攻　行
（ＦＡＸ０９５６－４７－５５９６）

下記により白蝶講座を申し込みます。

申込日	年　　月　　日	
施設名		
担当者名		
〒 住　所		
電話		
ＦＡＸ		
E-ｍａｉｌ		
講座希望日時	年　月　日　時　分～　時　分	
講座種別	□保護者講座　□保育者研修会　□親子向け講座	
受講者（保護者）	人数　名	
受講者（職員）	人数　名	
受講者（子ども）	人数　歳児　名　／　歳児　名　／　歳児　名	
講座の希望	講座のテーマ	担当講師
希望講座	※番号を書いてください	
園で準備可能な機材	パソコン・プロジェクター・スクリーン・スピーカー・マイク・演台 その他（　　）	
〔その他　ご要望事項〕		

＊申し込み書は希望講座担当者へ直接メール、
またはＦＡＸ(0956-47-5596）にてご送付下さい。
ご質問がございましたら
ＴＥＬ：0956-47-5566(代表）各講座担当者までお問い合わせください。