

2008年 第30回 幼児体育健康教育講習会 申し込み用紙

受講会場	() 愛知／定員100名 (6/7)	() 大阪／定員120名 (6/8)	東京会場のみ希望日に○をする↓	
	() 福岡／定員100名 (6/14)	() 山口／定員50名 (6/15)		
※該当の会場に○をする	() 東京／定員100名 (6/21・6/22)	() 沖縄／定員50名 (6/28)	6/21	6/22
受講者氏名	一般・会員 (会員No.)			
	一般・会員 (会員No.)			
	一般・会員 (会員No.)			
	一般・会員 (会員No.)			
	一般・会員 (会員No.)			
	一般・会員 (会員No.)			
	一般・会員 (会員No.)			
職場・個人住所等記入欄	住所 (職場・自宅) ※職場や建物の名称は略さずにご記入下さい。			
	〒			
	電話番号			
	F A X			
備考				

備考欄には、領収書に載せる、御園名・氏名や印や但書で何かございましたら記入下さい。
 特にない場合は、振込みされたお名前でお知らせしていただくことになります。
 入金後の返金はできません。事前にお電話にて予約をしてからご入金下さい。(予約後10日以内にご入金下さい。)

社団法人 幼少年体育振興協会 TEL:03-3938-2320 FAX:03-3938-8699

	入力	入金確認	送付	当日名簿	備考	シックスシグマ
協会使用欄						