

全日私幼連用・参加申込書

全日本私立幼稚園連合会 第32回設置者・園長全国研修大会 参加申込書

都道府県		園名		申込者名	
郵便番号		園所在地		電話番号	

No.	ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日 (和暦で記入)	18日 希望講座 1・2・3・4	参加費	夕 食 懇親会費	合 計 送金額
1		T・S・H 年 月 日		円	円	円
2		T・S・H 年 月 日		円	円	円
3		T・S・H 年 月 日		円	円	円
4		T・S・H 年 月 日		円	円	円
5		T・S・H 年 月 日		円	円	円
合 計		—	—	—	円	円	円
備 考							

※18日の研究講座をご欠席される方は、本申込書「18日／希望講座」欄に『×印』をご記入ください。

※本参加申込書に記載された個人情報は、本研修会の参加者名簿や参加受付証等発送など、本研修会の運営・管理の目的に限り使用します。

また、本研修会の当日大会資料に「氏名」「都道府県名」「園名」を掲載します。なお、本研修会に関する業務を株式会社JTBコーポレートセールス 霞が関第六事業部営業第一課に委託し実施するため、上記の目的の範囲に加え宿泊手配等のサービス提供を目的として情報を共有します。

※「園所在地」欄に記載いただきました住所に「参加受付証」を送付いたします。