

〈体-様式第2号〉

FAX(0985)61-3635

宮崎子育てネット事務局(NPO法人みやざき子ども文化センター内)宛て

「体罰によらない子育て等に関する研修」 受講申込書

申請日	年 月 日 ()		
団体名			
住所(所在地)	〒		
担当者	氏名		
	電話番号	FAX	
	メールアドレス		
希望内容	日程	第1希望	令和 年 月 日 () (午前・午後) 時 分 ~ 時 分
		第2希望	令和 年 月 日 () (午前・午後) 時 分 ~ 時 分
	開催予定場所	施設名 () 所在地 ()	
	研修受講対象者	※研修参加者の役職等を御記入ください。	
	参加予定人数	人	

※ 日程等詳細につきましては、お申込みいただいた内容を参考に、事務局が調整させていただくこととなりますので、ご了承願います。

備考(要望等ありましたら御記入ください。)

[]