

研修受講申込書

体罰によらない子育て等の研修 児童虐待の防止と対応のための研修

※ご希望の研修にチェックをお願いします。

申請日	年 月 日 ()		
団体名			
住所(所在地)	〒		
担当者	氏名		
	電話番号	F A X	
	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ご記入ください。	
	参加予定人数	人	
準備の可否	<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター ※ご準備可能なものにチェックを入れてください。		
備考	※要望等ありましたらご記入ください。		

※ご記入の上、開催希望日の1ヶ月前までにFAXまたはメールにてお送りください。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きます。

送信先

FAX : 0985-61-3635 メール : center@kodomo-bunka.org

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