■申込み方法

＊分科会は１つ選択していただき２日間続けて受講お願いします。１日受講割引はありません。

　＊申込み後のキャンセル・返金はできません。代理の方の出席は可能ですが、事前にご連絡ください。

　＊**はじめに下記の申込用紙に（１枚に１名）必要事項を記入し、コダーイ芸術教育研究所宛ファックス**

**してください。**定員になり次第断りの連絡をする場合もありますので、会費はその数日後送金してください。断りの電話がない限り受け付けます。

◆送金は下記のいずれかの方法でお願いします。

1. 振替用紙にて郵便振替口座に振込む**（通信欄にセミナー○○分科会参加費と必ずご記入ください）**

郵便振込口座　００１９０－７－６６１２１　ＮＰＯコダーイ芸術教育研究所

1. 銀行から振込む

　 三井住友銀行　日暮里支店　普通口座 **６５８７８２１** 特定非営利活動法人コダーイ芸術教育研究所

③ 現金書留で送る

現金書留送り先　〒116-0013 東京都荒川区西日暮里２－２１－６日暮里駅前郵便局留 コダーイ芸術教育研究所

参加者名でお振込みください。そうでない場合は下記送金方法欄に名義人名をご記入ください。

入金を確認しましたら参加証をお送りします。**電話でのお申込みはできません。**

■申込締め切り日　　***７月１３日（金）***　ただし定員になり次第締め切ります。

■問い合わせ先 　　 コダーイ芸術教育研究所（月・水・金10:00～17:00）

Tel.０３－３８０５－２２４６　Fax.０３－３８０５－２２４７

――――――――――――――――――――　**申込用紙　――**――**――――――――――――――――**

申込日：　　月　　日

ご希望の分科会に○をつけてください　15,000円（**正会員13,000円**）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．乳児保育　Ⅰ |  | ４．乳児保育　Ⅳ |  | ７．数学教育 |  |
| ２．乳児保育　Ⅱ  |  | ５．幼児保育 |  | ８．わらべうた |  |
| ３．乳児保育　Ⅲ  |  | ６．体　　育 |  | ９．園長・主任 |  |

保育見学　7/20　2,000円（セミナー受講者本人のみ。見学のみのご参加はできません。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 |  | 第2希望 |  | 第3希望 |  |

　　　＊松原・松の実・大日保育園を希望する方は昼食（　要・不要　）いずれかに○印 代金は当日現金払い

　　　＊保育園の地図（　要・不要　）いずれかに○印

参加証の送付先（自宅・勤務先）○印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名会員（正・賛）・未会員 |  | 電　話 |  |
| 自宅住所 | 〒 |
| 勤務先名 |  | 電　話 |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当　　　　　　 |
| 歳児 |
| 送金方法いずれかに○印 | 1. 郵便局から振込み　　　② 銀行から振込み　　　③ 現金書留

※参加者名と違う場合の振込み名義人名（　　　　　 　 ） |