コダーイ芸術教育研究所宛　Ｅｍａｉｌ：04kokenseminar@gmail.com

Ｆ　Ａ　Ｘ：03-3805-2247

　　　　　　　　申込日：　　月　　　日

第４１回　夏期東京保育セミナー２０２４　参加申込書

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  第１分科会 |  | ２．乳 児 保 育  第２分科会 | |  | | ３．乳 児 保 育  第３分科会 |  |
| ４．幼 児 保 育  　　第４分科会 |  | ５．大人のための  美的体験  　第５分科会 | |  | | ６．課　業  　　環境認識  第６分科会 |  |
| ７．わらべうた  　　第７分科会 |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名  会員（正・賛）・未会員 |  | 携　帯 | 緊急時に連絡がとれる電話番号 |
| メールアドレス | 自 宅・職 場 | | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 勤務先名 |  | 電　話 |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担 当 | | |
| 歳 児 | | |
| お支払い方法  いずれかに○印 | 1. 郵 便 局 振 替　　　　② 銀 行 振 込   ※参加者名と違う場合の振込名義人名（　　　　　　 　 ） | | |