【 メール送信先：kokenkenkyukai@gmail.com　FAX送信先：03－3805－2247 】

2024年度 研究会申込用紙

事務局用	

申 込 み 研 究 会 名		金 額	支払い方法に〇をつける
			・現金書留　・郵便振り込み ・銀行振り込み（振り込み者名↓） （　　）
〇をつける	2024年度　・正会員　・賛助会員　・未会員		合 計　　円
ふりがな 氏　名			担当年齢 歳児
自宅住所　〒（　　－　　）			
【緊急時連絡する場合がありますので、ご本人と連絡がとれる番号・アドレスを必ずご記入ください】 携　帯:　　電　話: メールアドレス:			
職 場 名			
職場住所　〒（　　－　　）			
電　話:　　Ｆａｘ: メールアドレス:			

研究会の資料として必要ですので、ご記入ください。

申 込 み 研 究 会 名	氏　名	申 込 日

・申込者の保育経験年数　　年

・(公立・私立)勤務何年目　　年目

・コ研が進めている保育を実践している　　年目

・あなたはこの研究会で何を学びたいですか？具体的に書いてください。