

# 第24回あいち保育と子育てのつどい申込書



FAXでの申込みは、 FAX 052-872-1974

郵送での申込みは、 〒456-0006  
 名古屋市熱田区沢下町 9-7 労働会館東館 308  
 愛知保育団体連絡協議会まで

フリガナ				所属(あなたの職場や子どもが通う保育園こども園等を市町村名から記入)
氏名				市町村名 _____ 施設名 _____ あなたが該当するものを下記から選び、○で囲んでください。 ① 幼稚園、保育園、認定こども園、学童保育所等の保育施設職員 ② 大学&専門学校等の学生、③保護者、④障がいのある方 ⑤その他( )
参加証送付先(自宅・職場 どちらかを選んで、○で囲んでください。)				
〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
TEL. ( ) / FAX. ( )				
参加を希望する企画 (企画番号を1つ記入します)	一午前の部 13:17:21は選べません	昼食を 希望する	申し訳ありません! 予定販売数を完売しましたので、販売中止してます。	
臨時保育を申し込みます (ただし、昼食はつきません)	フリガナ 名前	愛称		
	●2019.1.20 時点の年齢( 歳 ヶ月) ●利用する時間帯 (1.午前&午後 2.午前のみ 3.午後のみ) アレルギーが ① ある・②ない ※①ある場合は、内容を教えてください( )			
	フリガナ 名前	愛称		
	●2019.1.20 時点の年齢( 歳 ヶ月) ●利用する時間帯 (1.午前&午後 2.午前のみ 3.午後のみ) アレルギーが ① ある・②ない ※①ある場合は、内容を教えてください( )			
支払い金額	参加費( )円 ※参加費は、学生&保護者 500 円、障がいのある方無料、他は 1500 円 となります。 + 昼食¥500(販売中止=0)円 + 臨時保育1人¥300( )円 = 合計( )円			
支払い方法(該当するものを○で囲んでください)		① 郵便振替 ・ ②現金書留		

## ☆申込み方法☆ <申込み期限 2019年1月8日(火)>

口座振替番号：00870-5-3510  
 加入者名：愛知保育団体連絡協議会

①上記の参加申込み用紙に必要事項を記入し、愛知保育団体連絡協議会まで FAX または郵便で送ります。

※現金書留の場合は、参加申込み用紙と現金をいっしょに送ってください。

②参加費は、郵便振替、現金書留でお支払いください。

**③参加費の支払いをもって受付は完了です。参加証をお届けします。**

●払込取扱票は郵便局においてあるものを使用し、右記入例のように参加申込み用紙に記入した「所属」「氏名」を通信欄に記入します。

●グループなどで参加費等をまとめて支払う場合は、通信欄に全員の氏名と金額を記入します。

払込取扱票 口座振替番号 00870-5-3510 金額 1500 愛知保育団体連絡協議会 ●所属 名古屋市熱田区 〇〇〇 保育園 ●氏名 愛知 保子 〒456 0006 名古屋市熱田区 沢下町 9-7 愛知 保子 052-872-1977	振替払込請求書兼受領証 口座振替番号 00870-5-3510 金額 1500 愛知保育団体連絡協議会 依頼人 愛知 保子 日附印 料金額 備考
---	---