|  |
| --- |
| 整理番号 |
|  |

（一社）静岡県私立幼稚園振興協会事務局へ提出

メールアドレス：office@shizushiyou.or.jp

FAX：054-255-3694

**免許状更新講習　事前申込書**

申込期間（平成29年４月24日～５月２日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | ふりがな  氏　　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| ② | 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 | 満年齢 | H29.4.1現在  　　　　　　　　　　歳 |
| ③ | 園　　名 | （　　　　）県  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園 | | |
| ④ | 免許状番号  例）平〇幼二〇○号 | ＊所有するすべての免許状を記入する | | |
| ⑤ | 連絡先（受講票送付先）  自宅または勤務先 | 〒　　　－ | | |
| ⑥ | 携帯電話（必須） | （　　　　　　　）　　　　　　－ | | |
| ⑦ | Eメールアドレス |  | | |

＊受講希望について記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **開講日** | **講　習　名** | **会　場** | **受講料** | **受講希望**  **（○・×）** |
| **選択** | H29.8.2（水） | 保育現場での質を高める | グランシップ  11階  会議ホール風 | 6,000円 |  |
| H29.8.3（木） | 幼稚園教育内容を深める | 6,000円 |  |
| H29.8.4（金） | 幼稚園の役割を広め深める | 6,000円 |  |
| 受講料合計金額 | | | | 円 | 日 |