

(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 : [menkyo@shizushiyou.or.jp](mailto:menkyo@shizushiyou.or.jp)

FAX : 054-255-3694

受付番号

## 免許状更新講習 事前申込書

申込期間 (平成 31 年 4 月 15 日～4 月 19 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	H31.4.1 現在 歳
③	園 名	( ) 県		園
④	免許状番号 例)平〇幼 200 号			
⑤	連絡先 (受講票送付先) 自宅又は勤務先	自宅 ・ 勤務先 *どちらかに〇を記入 〒		
⑥	携帯電話 (必須)	( )	—	
⑦	E メールアドレス (必須)			

\*受講希望について〇・×を記入してください。

	開講日	講 習 名	会 場	受講料	受講希望 (〇・×)
選択	7 月 31 日 (水)	保育の実践力を高める	グランシップ 11 階 会議ホール風	6,000 円	
	8 月 1 日 (木)	幼稚園教育内容を深める		6,000 円	
	8 月 2 日 (金)	保育の実践力を高める		6,000 円	
必修	8 月 6 日 (火)	教育の最新事情		12,000 円	
選択 必修	8 月 7 日 (木)				
受講料合計金額				円	日

\*全日程を履修いただくと今年度で更新が可能となります

確定番号