

② 集合型ビデオ視聴会申込用紙

【申込方法】

- 必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込みください。
- 受付確認のため、受付印を押印後、FAXにて返信します。
返信がない場合は確認のご連絡をお願いします。
- 取りまとめてお申込みの場合は、担当者の方の連絡先をご記入ください。

※受付印

【市町村名】 _____ 所属（職場） _____ 担当者 _____

【所属】 <公立> 保育所 ・ 幼稚園 ・ こども園 ・ 支援センター ・ 小規模保育所
<私立> 保育所 ・ 幼稚園 ・ こども園 ・ 支援センター ・ 小規模保育所
行政 ・ 保護者 ・ 学校 ・ その他（ _____ ）

【電話】（直通） _____ （ _____ ） FAX _____ （ _____ ）

【住所】 〒 _____

◆ 下表「講座名」に例を参照の上、ご記入ください。

講座名	職場名	フリガナ お名前
(例) 子どもの虐待防止講座 2-②集合型ビデオ視聴会	〇〇保育所	

【申込先】 NPO法人ちゃいんどネット大阪 FAX：06-4790-2223