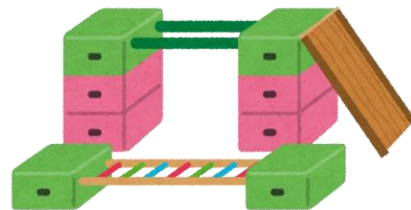


「お申し込み方法・お問い合わせ」

- ① FAX… 下記の申込書に必要事項をご記入のうえお願い致します。
- ② E-mail… 氏名・お勤め先・ご住所・電話番号・参加希望日をご入力の上下記のアドレスにお申し込みをお願い致します。

☆お申し込みいただいた方に、詳しい案内と参加費振込用紙を郵送致します。
定員に達し次第、申し込みを締め切らせていただきます。



NPO法人 日本幼児健康体育協会

〒179-0072 東京都練馬区光が丘 7-3-3-1004

FAX **03-3979-9785** 携帯 090-1995-9409 (代表・池田)

Eメール buruburukingyo@hyper.ocn.ne.jp

活動の様子はホームページをご覧ください。

ホームページ : <http://kenkoutaiiku.com/>

2019年度「健康体育」学習会申込書



1	フリガナ		ご希望に○をつけてください (単回は参加月に) 全6回参加 単回 5月(必須)・6月・7月・8月・9月・11月
	氏名		
2	フリガナ		ご希望に○をつけてください (単回は参加月に) 全6回参加 単回 5月(必須)・6月・7月・8月・9月・11月
	氏名		
お勤め先 (名称)			
ご住所 (お勤め先またはご自宅)		〒	
電話番号		※緊急時に連絡がとれる番号をお願い致します。	
メールアドレス			
参加回数		日幼健の学習会は今回が初めてですか？ 個人で…初参加 or () 回目。 園で…初参加 or () 回目。	