令和７年度　親育ち支援地域別交流会〈東部　1　グループ〉

参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名  (保育士・職員・行政職） | 氏名 | 担当等 | 経験年数 | 親育ち支援担当者は〇を入れてください |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊経験年数をご記入ください。また、親育ち支援担当者の方は　〇をご記入ください。

グループ分けの参考にさせていただきます。

　　　　　　　　　　FAX送信先

　　　　　　　　　　　幼保連携型認定こども園安田さくら園　宛

　　　　　　　　　　　FAX番号　0887-38-6617

　　　　　　　　　　　＊令和７年７月９日（水）までに返信をお願いします。