



セミナー申込書

申込日（西暦） 年 月 日

セミナー番号		セミナータイトル
--------	--	----------

ふりがな				
氏名			職種	PT OT ST MD Nrs 保育士 教職員 指導員 その他()
ローマ字				
生年月日	(西暦)	年	月	日(歳)
経験年数	年(内小児 年)			
メールアドレス(PC)必須	@			
メールアドレス(携帯)	@			
電話番号		携帯電話番号		
ふりがな				
勤務先名称				
勤務先住所	〒			
領収書宛先 本人以外	勤務先(所属長名: 役職:) その他(本人や勤務先以外での領収書の宛先は特記事項に記入してください) 特に申し出のない場合は本人宛になります。			
特記事項				

事前アンケート

<p>●今までに当会のセミナーには参加したことがありますか？ ない あり(回目)</p> <p>●このセミナーを何で知りましたか？ ①ホームページ ②知人 ③案内メール ④雑誌(雑誌名:) ⑤その他()</p> <p>●ポバース講習会の参加有無 有 無</p> <p>●案内メール希望 希望 希望しない</p> <p>●今回のセミナーで学びたいこと ()</p>

以下は記入しないでください

受付日		可否	可 否
-----	--	----	-----