

《お申し込み方法》

- 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 ホームページ(お問い合わせ欄より)…氏名・お勤め先・ご住所・ご連絡先・
参加会場・参加希望日をご入力の上お願い致します。

お申し込みいただいた方に、ご案内と参加費振込用紙を郵送致します。

定員(20名)に達し次第、お申し込みを締め切らせていただきます。

《お問い合わせ》

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

ホームページ: <http://www.buruburukingyo.com>

2016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(単回は参加日に) 全6回参加 単回 5月(必須)・6月・7月・9月・11月・12月
	氏名		
2	フリガナ		ご希望に○をつけてください(単回は参加日に) 全6回参加 単回 5月(必須)・6月・7月・9月・11月・12月
	氏名		
参加希望会場		光が丘 ・ 椎名町 (どちらかを○で囲んでください。)	
お勤め先 (名称)			
ご住所 (お勤め先または ご自宅)		〒	
電話番号			
メールアドレス			
アンケート		日幼健の学習会は今回が初めてですか? はい・()回目	