

# 公開保育実践研修会 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

参加形態	参観のみ( ) 実践希望( )	連絡先 (FAX/E-mail)
参加希望日	H 年 月 日( )	
名前 (園名)	( )人	

## <実践指導を希望される方>

☆事前打ち合わせをさせていただきます。

☆実践指導の希望日をお選びください。重複希望もありますので、第2希望日までご記入ください。

☆保育実践は基本的には主題に沿った活動内容ですが、あなたの独創的な保育実践も可能です。

☆活動内容の指導計画案等は打ち合わせの際にご相談させていただきます。

☆絵本・音楽等の教材持込は可能です。

◎実践指導者	名前	所 属	
第1希望日	① H 年 月 日( )	連 絡 先	FAX
第2希望日	② H 年 月 日( )		E-mail
<実践希望の理由>			電話

## <送り先>

FAX 03-3553-1922 または [jissen@kids21.gr.jp](mailto:jissen@kids21.gr.jp)