

第 8 9 回夏期仏教保育講習会 受講申込書

記入日 令和 5 年 月 日

園名		
所在地	〒	
電話番号		
FAX 番号		
申込責任者氏名		
ふりがな 受講者氏名	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
受講料	10,000 円×	名 計 円
申込書送付先 問合せ先	<p>公益社団法人 日本仏教保育協会</p> <p>〒105-0011</p> <p>東京都港区芝公園4-7-4 明照会館内</p> <p>TEL 03-3431-7475 FAX 03-3431-1519</p>	

日仏保使用欄		
受付番号	受講票	入金