

送り先 FAX：099-471-4646

ヨコミネ式公開保育～長崎編～ 参加申込用紙

キッズスクール認定こども園

〒854-0061 長崎県諫早市宇都町18-29

日時：平成30年3月1日（木）午前10：00～午後15：00 終了予定

定員：30名

参加費：お一人様2,000円（軽食付き）※当日受付にて徴収いたします。

締切：2月10日（土）

園名			
住所			
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
参加代表者氏名			
参加者氏名			
参加者氏名			
参加者氏名			

※キッズスクール認定こども園への直接のお問い合わせはご遠慮ください

お申込受付完了致しました（ / ）