

平成 年 月 日

支部合同研修会補助申請書

一般社団法人

全国病児保育協議会

会長 大川 洋二 殿

【申請者】

支部名 _____ 施設名 _____

代表者名 _____ 印 _____

TEL _____

【申請金額】

¥ _____

【開催要項】

支部合同研修会名		参加支部名	
開催日時		開催場所	参加予定人数
年 月 日	時 ~ 時		名
テーマもしくはプログラム内容（簡潔に）			

○全国病児保育協議会メールマガジンに支部会の情報配信を希望しますか。

はい ・ いいえ

・「はい」とお答えいただいた方は以下のご質問もお答えください。

○メルマガに掲載する内容について、掲載を希望する情報にチェックを入れて下さい。

- 開催日時
- 開催場所
- テーマ・プログラム内容
- 参加費 (¥ _____)

○非会員の参加について

参加可能 ・ 参加不可

→ その旨の掲載について

希望する ・ 希望しない

ご協力ありがとうございました。

全国病児保育協議会