

## 【申込方法】

「2020(令和 2)年(一社)広島県保育連盟連合会研修ガイドブック」の各研修参加申込書及び同意書に必要事項をご記入の上、各研修要綱に記載する申込期間の内に(一社)広島県保育連盟連合会事務局あてにFAX、郵送又はメールにて、申込みをして下さい。また、(一社)広島県保育連盟連合会のホームページからも申込が可能です。

※ 申込みが定員となった場合は、申し込み締切日前でも締切らせていただきますのでご了承ください。

### ●参加費支払方法

(一社)広島県保育連盟連合会会員は、できるだけ各市郡保育連盟事務局で取りまとめて、送金をお願いしておりますが、参加者個人・所属保育施設の送金もできますので、支払方法をお選びください。参加費支払い方法欄に支払い方法を選んでチェックしてください。現金での参加費支払いは受付ませんのでご了承ください。

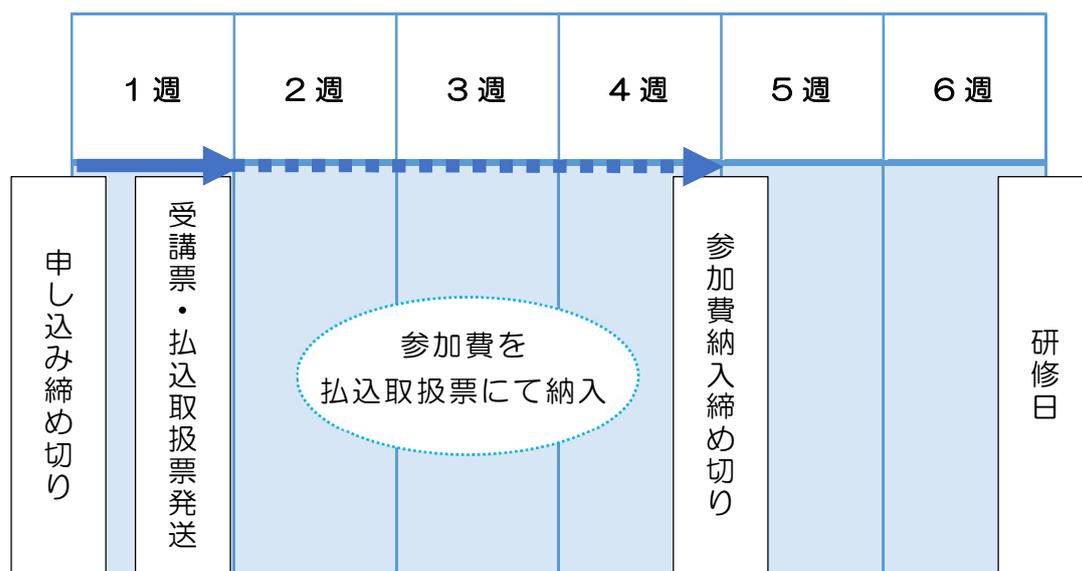
研修日の6週間前に研修申込み締切を行い、その後1週間以内に受講票とゆうちょ銀行の払込取扱票(青色)を送付いたします。払込取扱票(青色)に、研修名、所属施設名、参加者氏名、払込金額の詳細等必要事項をご記入の上、ゆうちょ銀行にて参加費をお振込みください。払込期限は、研修日の2週間前までとします。

払込取扱票の備考欄に詳細が書き切れない場合は、お手数ですが、別途FAX・メールをお送りください。

※ 会員・非会員については、所属している施設が会員施設、あるいは非会員施設かによります。確認して申し込んでください。

※ 行政による支払は個別に対応いたします。

### ●参加費納入の日程について



### ●振込先

[郵便局]

郵便振替番号 01380-7-15515

名義 (一社)広島県保育連盟連合会

● 払込取扱票(青色)記入方法

【個人・所属保育施設で払込の場合(例)】

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。	01380-7	15515
金額	千 百 十 万 千 百 十 円	金額	千 百 十 万 千 百 十 円
	3 5 0 0		3 5 0 0
加入者名	広島県保育連盟連合会	加入者名	広島県保育連盟連合会
通信欄・ご依頼人	広島県事業研修大会 参加費 広島花子 730-〇〇〇〇 〇〇市△〇町1-2-3 □〇保育園 広島花子	ご依頼人	広島花子 様
日附印	日 附 印	日附印	日 附 印
料金	円	料金	円
備考		備考	

【各市郡保育連盟で払込の場合(例)】

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。	01380-7	15515
金額	千 百 十 万 千 百 十 円	金額	千 百 十 万 千 百 十 円
	2 9 5 0 0		2 9 5 0 0
加入者名	広島県保育連盟連合会	加入者名	広島県保育連盟連合会
通信欄・ご依頼人	○×市保育連盟 広島県事業研修大会 参加費 5名分 保育特別講座 参加費 1名分 詳細は5月〇日FAX済 730-〇〇〇〇 ○×市〇△〇町1-2-3 ×△保育園 保育連子	ご依頼人	保育連子 様
日附印	日 附 印	日附印	日 附 印
料金	円	料金	円
備考		備考	

備考欄に詳細が書き切れない場合、別途FAXかメールをお送りください。

- ※ 振込手数料は各自負担でお願いいたします。
- ※ 参加費については、一括払とし払い戻しは行いません。

● 個人情報の取り扱いについて

本会における個人情報の取り扱いは、本会の「個人情報保護に関する方針等について」に基づいて取り扱います。「参加申込書及び同意書」及びレジメ等に記載された個人情報は、本研修会の運営・管理の目的に限り使用します。但し、キャリアアップ研修として申込みされた方で、申込時に他の都道府県及び市町村へ研修修了者名簿の情報を提供させていただく旨の同意を得られた方については、他都道府県等に当該情報を提供します。

● 問い合わせ・返送先

(一社)広島県保育連盟連合会事務局

TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp

[〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]