

F A X 送信票

四條畷学園短期大学 保育学科 F A X 番号：072-879-7237

スキルアップ！なわて保育学講座に参加します。

所 属 名： _____

住 所： 〒 _____

電話番号： _____ F A X 番号： _____

参 加 者： (_____) 名

*参加者の氏名をご記入下さい。(卒業生は太枠に空欄に○をお願いします)

| 役 職 | 氏 名 | 卒業生 | ホームカミングデー参加 |
|-----|-----|-----|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

