

(加盟園用)

幼児教育の無償化に関する説明会  
【私学助成園対象】申込書

(申込先)

神奈川県私立幼稚園連合会  
FAX 045-440-3209  
までお申し込みください。

下記の必要事項を記入して、左記申込先まで  
FAXでお申し込みください。

氏名	
園名	
住所	〒
TEL	

※参加費の振り込みについては、参加園が決定後、あらためてご連絡します。

※同園で複数人申込をする場合は本紙をコピーしてご使用ください。

備考	
----	--