

一般社団法人
全千葉県私立幼稚園連合会 加盟園
理事長・設置者・園長 様

一般社団法人
全千葉県私立幼稚園連合会
会 長 風 間 一 郎
教育研究委員長 平 野 貴

令和6年度教員研修大会開催について（詳細のご案内）

先日ご案内いたしましたとおり、当連合会主催の教員研修大会を対面で開催します。
研修内容等詳細は別添資料をご高覧の上、多くの皆さんにご参加いただきたく、よろしくお願いたします。

記

日 時	令和6年7月30日（火） 9：30～16：30（受付9：00～）		
会 場	幕張メッセ国際会議場 （千葉市美浜区中瀬2-1）		
参加費	加盟園 一人 2,000円 非加盟園 一人 10,000円		
	----- 下記指定口座へお振込みをお願いします。 （振込手数料は各園にてご負担をお願いいたします） ※納入後の参加費はお返しできません。 〔銀行〕千葉興業銀行 本店 普通 口座番号1094469 <small>イッパンシャダンホウジンゼンチバケン シ リツヨウチエンレンゴウカイ</small> 一般社団法人全千葉県私立幼稚園連合会 〔ゆうちょ銀行〕通帳記号10540 通帳番号65863321 <small>イッパンシャダンホウジンゼンチバケン シ リツヨウチエンレンゴウカイ</small> 一般社団法人全千葉県私立幼稚園連合会 ※他の金融機関からゆうちょ銀行へお振込の際は、次をご指定ください。 【店名】〇五八（ゼロゴハチ） 【店番】058 【預金種目】普通預金 【口座番号】6586332		
申し込み方法	① <ゆたかなまナビ> 	② <グーグルフォーム> 	③ <FAX> 別添申込用紙をご利用ください
申込期間	6月3日（月）より7月1日（月）まで		
流 れ	申込期間内にいずれかの方法にてお申し込みの上、参加費を“幼稚園ごとにまとめて”指定口座にお振り込みください。		
備 考	本研修大会は、保育士等キャリアアップ研修対象の研修会です。		
問い合わせ	一般社団法人 全千葉県私立幼稚園連合会 事務局 Tel 043-242-5791		

以上

令和6年度 教員研修大会 参加申込書（FAX専用）

申 込 日	月	日
園 名		
申込責任者	⑩	

番号	参加者氏名	生年月日 (西暦)	経験 年数	希望 分科会	役職または 担当学年
(例)	全千葉 花子	(西暦) . . .	5年目	4	年中担任
1		(西暦) . . .	年目		
2		(西暦) . . .	年目		
3		(西暦) . . .	年目		
4		(西暦) . . .	年目		
5		(西暦) . . .	年目		
6		(西暦) . . .	年目		
7		(西暦) . . .	年目		
8		(西暦) . . .	年目		
9		(西暦) . . .	年目		
10		(西暦) . . .	年目		

【記入上の注意】

※ 研修会を受講したことを記録・証明するために研修スタンプを発行しております。発行にあたり、生年月日（西暦）が必要となりますので、記入してください。

※ 「経験年数」の欄には、通算した年数を記入してください。（例）本年度新卒採用…1年目

※ 「役職又は担当学年」の欄には、理事長・園長・満3歳児クラス担任・年少担任・年中担任・年長担任・フリー・年少クラス補助…など具体的に記入してください。

申し込み先：一般社団法人 全千葉県私立幼稚園連合会事務局

FAX : 043-248-4871

申し込み期限：令和6年7月1日まで