

## 【申込方法】

「2024(令和6)年度 (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うえ、各要綱に記載する申込期間に(一社)広島県保育連盟連合会(以下「当会」という。)事務局あてにメール、FAX、郵送にてお申込みください。

また、当会ホームページから入力によるお申込みもできます。

ホームページからの申込みが初めてのようで、かつ、当会が過去に開催した研修に参加されたことのある方は、履歴を照合するため、ホームページの最新情報に掲載している「事前登録フォーム」からご登録をお願いいたします。

※ 参加申込が定員となった場合は、申込締切日前でも受付を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

当会会員は、できるだけ各市郡保育連盟事務局で取りまとめた送金をお願いしておりますが、参加者個人・所属保育施設からの送金もできますので、支払方法をお選びください。

参加申込書の参加費支払い方法欄に支払い方法を選んでチェックをつけてください。

参加申込期限は、研修日の6週間前とし、申込期限の翌日から1週間以内に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、払込金額等をご記入のうえ、ゆうちょ銀行にて参加費を払込みください。

払込期限は、研修日の2週間前までとします。

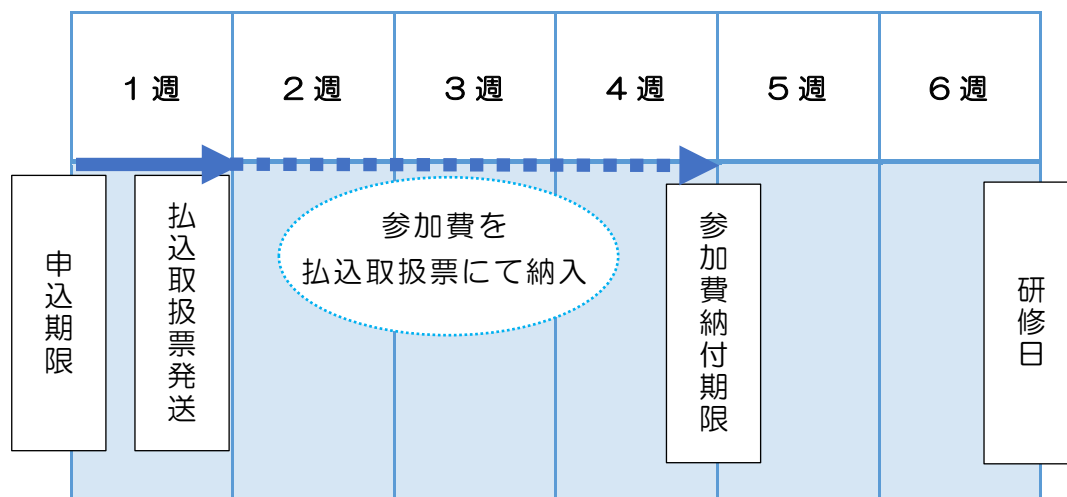
払込取扱票の備考欄に詳細が書き切れない場合は、お手数ですが、別途メール・FAXをお送りください。

※ 会員・非会員については、所属する施設が会員施設、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。

※ 行政機関による支払は個別に対応いたします。

●お振込先 【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

### ●参加費納入の日程について



納付期限内であれば、施設内で、複数の研修や複数人の参加費を取りまとめた払込もできます。

取りまとめをされる際は、払込取扱票の備考欄に全ての必要事項(研修名・所属施設名・参加者氏名・払込金額)をご記入ください。書ききれない場合は、別途メール・FAXをお送りください。

● 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																		
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。																	
口座記号					口座番号(右詰めで記入)													
0	1	3	8	0	7	1	5	5	1	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
加入者名										金額		備考						
広島県保育連盟連合会																		
通信欄										金額		備考						
広島県事業研修大会 参加費 広島花子 730-0000 〇〇市△〇町 1-2-3 □〇保育園 広島花子																		
ご連絡先電話番号 08□-□□□-△△△△										日附		印						
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。																		

振替払込請求書兼受領証																	
口座記号番号																	
0	1	3	8	0	7	1	5	5	1								
加入者名																	
広島県保育連盟連合会																	
金額																	
千										百	十	万	千	百	十	円	
										3		5		0		0	
おなまえ										金額		備考					
広島花子																	
ご依頼人										日附		印					
料金額										円		備考					

【各市郡保育連盟で払込の場合(例)】

払込取扱票																		
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。																	
口座記号					口座番号(右詰めで記入)													
0	1	3	8	0	7	1	5	5	1	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
加入者名										金額		備考						
広島県保育連盟連合会																		
通信欄										金額		備考						
○×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																		
730-0000										日附		印						
〇×市〇△〇町 1-2-3																		
×△保育園																		
保育連子																		
ご連絡先電話番号 08□-△△△ □□△△										日附		印						
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。																		

振替払込請求書兼受領証																			
口座記号番号																			
0	1	3	8	0	7	1	5	5	1										
加入者名																			
広島県保育連盟連合会																			
金額																			
千										百	十	万	千	百	十	円			
										2		9		5		0		0	
おなまえ										金額		備考							
保育連子																			
ご依頼人										日附		印							
料金額										円		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をお願いいたします。

※ 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

当会における個人情報の取り扱いは、当会の「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・管理の目的に限って使用します。ただし、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]