

送付先：滋賀大学教育学部附属幼稚園 行

FAX：077-527-5262

送信日：令和4年 月 日（ ）

ふりがな	
氏名	
園名等	
住所	〒
TEL・FAX番号	TEL： FAX：

参加希望日時

参加希望日	
参加時間	時 分 ~ 時 分
担当されている 学年・役職	
好きなもの 興味のあるもの	土 水 草花 虫 その他（ ）

※ 参加希望日の1週間前までにご送付ください。

※ 下記の欄にご参加いただけるかの有無を記入し、FAXにて返信させていただきます。
参加いただける場合は、この用紙が当日の入構証となりますので必ず持参のうえ、正門にて警備員に提示してください。

保育トーク広場 の申し込みを受け付けました。 令和4年 月 日 滋賀大学教育学部附属幼稚園 園長 右田 正夫
定員に達したため、今回は残念ながらご参加いただけません。