インファントワークショップ参加（出展）申請書

申請日　：　　年　　月　　日

支部名　：

理事長印	インファント部会印	事務局受付印	支部長印

イベント名		
種別	インファントセラピーワークショップ	
主催		
開催日	年　月　日	
時間	時　～　時	
会場名		
住所		
参加諸経費		
実行委員名		インファントセラピスト数　名

■リーフレット等展示必要品発送依頼（品名・数量等を記入）

・協会リーフレット	部	・インファントミニテキスト(参加組)	部
・ありがとう赤ちゃん(３００円)	部	・通信教育リーフレット	部
・	部	・	部

■インファントワークショップ対象親子及び予定組数

■直近開催予定の講座・講習会の日時・場所

※講座・講習会の予定がない場合：通信教育のリーフレットを配布し勧誘に努めてください（一般イベント）

＊インファントワークショップ名がついた活動で広報されているもの

（お知らせ、チラシなどを申請書に添付）

2023.1.10 改定