

インファントセラピー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	子育て支援 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	: ~ :		
会 場 名			
住 所			
参加諸経費			
スタッフ	インファントセラピスト		
	インファントセラピスト指導講師		
	インファントセラピスト履修者以外は参加できません。	インファントセラピスト実習者	
<p>■リーフレット等展示必需品発送依頼（品名・数量等を記入）*日数に余裕を持って申請してください。</p> <p>・インファントミニテキスト(参加組) 部 •</p> <p>・ありがとう赤ちゃん(300円) 部 •</p> <p>・三つ折リーフレット（上限2部） 部 •</p>			
<p>■対象親子予定組数および子どもの月齢</p>			
<p>■チラシ作成が必要な場合は、「チラシ作成依頼書」を添えてご提出ください。</p> <p>■依頼による開催の場合は、主催者作成のお知らせやチラシなどを添付して提出してください。</p> <p>■「インファントセラピーワークショップ参加（出展）申請時および開催時の注意事項」を必ず事前に確認し、右欄にチェックをいれてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 確認しました。</p>			
	<p>◀「インファントセラピーワークショップ参加（出展）申請時および開催時の注意事項」</p> <p>*閲覧には「セラピースマイル」（会員ページ）へのログインが必要です。</p>		
<p>■実施後、「ワークショップ活動報告書」「タイムテーブル」および「アンケート集計」をご提出ください。</p>			