



## よこはま保育フォーラム 2021 参加申込書

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、当日参加者のお名前等を把握する必要があります。  
当日参加も可能ですが、事前の申込をしていただくとスムーズにご入場いただけます。  
※電話によるお申込み・変更はお受けできません。FAXか郵送にてお願い致します。

(ふりがな)		施設種別 (該当に○)	
法人名			認可保育所
(ふりがな)			公立保育所
施設・学校名			認定こども園
			小規模保育事業所
			横浜保育室
			その他 ( )

連絡先	TEL		FAX	
	氏名 (担当者)			

No.	職種 番号 1~12	参加 希望 A~E	(ふりがな) 参加者氏名	No.	職種 番号 1~12	参加 希望 A~E	(ふりがな) 参加者氏名
①				②			
③				④			



職種番号一覧							
1	理事長・施設長	2	保育士	3	看護師	4	事務職
5	栄養士	6	調理師	7	その他施設職員	8	学生
9	学校関係者	10	保護者	11	ボランティア	12	その他

<必ずお読みください>

- 1 法人ブース出展者は参加申し込みの必要はありません。※当日受付を致します。
- 2 参加者氏名の記入欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- 3 本紙に記入された個人情報は、フォーラムの運営管理を目的とする場合に限り使用します。

参加申込に関するお問い合わせ

社会福祉法人 横浜市社会福祉協議会 施設福祉課 (保育福祉部会 事務局)  
〒231-8482 横浜市中区桜木町1丁目1番地 横浜市健康福祉総合センター  
TEL 045-201-2219 FAX 045-201-1661

事務局使用欄 (1)	
受理日	No.