**ウェルカムバックセミナー　参加申込み書**

2023年８月26日（土）開催のウェルカムバックセミナーに参加します。

（　　　　　　　　　　　　　）分会　　お名前（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号  (あれば) |  | |
| 復帰予定時期 | （　　　　　　）年　（　　　）月ころ | | | | |
| 託児希望 | **あり** | 名前（　　　　　　　　　）年齢（　）歳（　）ヶ月  名前（　　　　　　　　　）年齢（　）歳（　）ヶ月  名前（　　　　　　　　　）年齢（　）歳（　）ヶ月 | | | **なし** |
| 復帰にあたって不安に思っていること・先輩教員にたずねてみたいことをお書きください。 | | | | | |

締め切り８月４日（金）

静教組小笠支部　FAX　0537-22-9970

　　　　　　E-mail:stuogasa@po.across.or.jp