神戸コダーイ芸術教育研究所 2026 年度 研修 申込書　　**申込日　　月　　日**

園 名(個人氏名(ふりがな)):	Tel:
Mail(メールの連絡を希望される場合のみ記入):	Fax:

受付No.

★ ※1 保育士は担当クラス、または役職。それ以外の方は職種をご記入ください。
★ ※2 1つの機器で2名以上が一緒に受講する場合はその旨もご記入ください。「PC 職場 2名で1台」
★ 園会員の割り引きは 2 名(各 1 講座)までが対象です。個人会員は1講座が割り引きになります。
(参加費に★印が付いているものは 1,000 円引き、それ以外は 500 円引き)
★ 今回新規でご入会いただいた方も割り引きの対象です。

※会員の方は割引きがあります。
(該当に○を)。
園会員の○は2名まで。

◆研究会(対面)

No.	研究会名	ふりがな 氏 名	クラス ※1 (役職/職種)	経験 年数	参加費 (割引前)	園会員	個人会員

【参加費】　7,200 円×＿＿名　　9,600 円×＿＿名
★10,800 円×＿＿名　★12,200 円×＿＿名　　合計＿＿＿＿＿＿円 … ①

①＿＿＿＿＿＿円 − 割引＿＿＿＿円 ＝ ご請求金額＿＿＿＿＿＿円