

入会申込書

九州保育研究会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

希望する会員(○で囲んでください)	個人正会員	園会員	学生会員		
氏名(園会員の場合は代表者名)					
園名(園会員の場合)					
自宅住所(園会員の場合は代表者住所) 〒					
電話・FAX E-mail					
所属・職名または学校名					
所属先住所 〒					
電話・FAX E-mail					
参加したいあるいは興味がある研究部門(○をつけてください 複数可)					
<input type="checkbox"/> 豊かな心づくり <input type="checkbox"/> 体の健康づくり <input type="checkbox"/> 食育 <input type="checkbox"/> 人とのかかわり <input type="checkbox"/> 環境とのかかわり・命を大切に保育 <input type="checkbox"/> 科学する心を育てる <input type="checkbox"/> 児童文化 <input type="checkbox"/> 音楽表現 <input type="checkbox"/> 造形表現 <input type="checkbox"/> 身体表現 <input type="checkbox"/> 伝統文化・地域との協力		<input type="checkbox"/> 異文化理解・国際協力 <input type="checkbox"/> 園環境、教材・教具 <input type="checkbox"/> 保育計画・保育評価 <input type="checkbox"/> 保育の方法 <input type="checkbox"/> 幼児と関わり・気になる子への対応 <input type="checkbox"/> 障がい児とともに育つ保育 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 預かり保育・延長保育 <input type="checkbox"/> 乳児保育 <input type="checkbox"/> 幼保小の連携 <input type="checkbox"/> 園内研修と実践研究のあり方			
園会員の場合 登録する職員名(欄が不足する場合は裏面に記入してください)					
氏名	職名	氏名	職名	氏名	職名