

2024年度高等学校教員向け 進学説明会参加申込み票

(学校名)

(連絡先)

(メールアドレス)

(出席者)

職	氏名

※ご出席の先生は1校2名までといたします。

本説明会へのご要望や本学へのご質問、保育・幼児教育専門職
養成分野へのご希望等をご記入ください。

F A X 送信先

大阪健康福祉短期大学 保育・幼児教育学科

0852-67-3805

e-mail

nyushi-shimane@kenko-fukushi.ac.jp