

平成23年度日本保育協会女性部中央研修会実施要綱

1. 趣 旨 3月に発生した東日本における大震災で多くの保育所、子ども達、保護者、保育者の方が被災されました。心からお見舞い申し上げます。このような状況下であるからこそ、今回の研修を通し、中央の情勢や協会の活動状況をしっかり把握し、今後も女性部一同、力を合わせて活動していきたいと思えます。
講演として、東京工芸大学准教授 大島 武さんに、特別講演として作家の曾野 綾子さんにお話いただく予定です。ぜひご参加ください。
2. 主 催 日本保育協会女性部
3. 後 援 社会福祉法人 日本保育協会
日本保育士協会
4. 対 象 日本保育協会会員保育園の園長・保育士 200名
5. 日 程 平成23年 7月5日(火)・6日(水)
6. 会 場 自由民主党本部 ホール
東京都千代田区永田町1-11-23
電 話 03-3581-6211(代)
7. 内 容 **【第1日目】 7月5日(火)**
 - (1) 開会の挨拶 13:00~13:20
日本保育協会女性部長 山田 和子
 - (2) 国政報告 13:20~14:00
衆議院議員 小池 百合子 氏
 - (3) 講演 14:20~15:50
東京工芸大学
准教授 大島 武 氏
 - (4) 国政報告 16:10~17:00
衆議院議員 麻生 太郎 氏(依頼中)**【全国保育関係議員連盟先生方との懇親会】**
17:30~18:45
【第2日目】 7月6日(水)
 - (1) 活動報告 9:30~10:10
日本保育協会常務理事 萩原 英俊
 - (2) 特別講演 10:30~12:00
作家 曾野 綾子 氏
 - (3) 閉会の挨拶 12:00~12:10
日本保育協会女性部副部長

8. 問合せ先

社会福祉法人 日本保育協会 担当：佐藤 紀子
東京都渋谷区神宮前5-53-1
電話：03-3486-4412 FAX：03-3486-4415

- ※ 懇親会費12,000円
申込者は懇親会に全員ご参加いただきます。なお、原則として研修会のみ参加はできません。また、上記金額の一部を東日本大震災の義援金として寄付させていただきます。
- ※ 懇親会費の返金はいたしかねます。
- ※ 各講師は依頼中です。国会の状況等により、講師及び講演内容は変更になる場合がございますので、ご了承ください。
- ※ 研修内容などのお問い合わせは、日本保育協会までご連絡ください。

10. 申込先

トップツアー株式会社 国際旅行事業部
担当：営業6課 黒田 ・ 関口
東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿木村屋ビルディング16階
電話：03-5348-2700 FAX：03-5348-2701
営業時間 平日 9:30~18:30 (土・日曜・祝祭日休業)

- ※ 参加申込書にご記入の上、FAXにてお申込ください。また、参加費等につきましては振込でお願いいたします。

締切 平成23年 6月15日(水)
定員になりしだい、締切とさせていただきます。
お申し込み多数の場合はお断りすることがございますので、
お早めにお申し込みください。

11. 振込先

口座名義 トップツアー株式会社 国際旅行事業部
口座番号 三井住友銀行 すずらん支店
普通口座 1141452

12. 宿泊先（希望者のみ）

【赤坂エクセルホテル東急】
会場まで徒歩10分、赤坂見附駅前のホテル

- A. シングル 16,000円
- B. ツイン 12,000円

※ツインご希望の場合は、申込書欄の同室希望者の方のお名前をご記入ください。

【ホテルニューオータニ】

会場まで徒歩10分、赤坂見附駅より徒歩4分

C. シングル 19,000円

D. ツイン 13,500円

※ツインご希望の場合は、申込書欄の同室希望者の方のお名前をご記入ください。

- ※ 上記代金はお一人様あたりの1泊朝食付き、サービス料・税込みの金額です。
- ※ 部屋数に制限がありますので、ご希望に添えない場合にはご連絡いたします。あらかじめご了承ください。

【取消料のご案内】

取消日		
6月29日(水)～	7月1日(金)～	7月5日(火)
宿泊代金の10%	宿泊代金の20%	宿泊代金の100%

FAX 03-5348-2701

受付番号

No.

トップツアー株式会社 ストリームライン新宿支店

日本保育協会女性部中央研修会担当者 行

担当：営業6課 黒田・関口

平成23年度女性部中央研修会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

参加者名	(フリガナ)	男・女 (○印のこと)
支部名		
保育園名		
園所在地 (書類送付先)	〒 電話 FAX	
職名		

項目	内容	経費
懇親会費	懇親会 ※懇親会はお申込みの方全員参加を原則とします。	12,000円
宿泊	宿泊をご希望の場合は、 要綱12のアルファベットをご記入ください <input type="text"/> 同室者名(アルファベットB・Dをご希望の場合) _____	_____円
右記合計金額を 月 日 () までに () 銀行 () 支店から () 名義で、に送金します 【振込先】 口座名義：トップツアー株式会社 国際旅行事業部 口座番号：三井住友銀行 すずらん支店 普通口座 1141452		合計金額 _____円

※ 航空券・新幹線等ご希望の方は、その旨空欄にお書き下さいませ。

※ FAXにて03-5348-2701までにお申込みの上、お振込ください。

※ 参加申込書到着後、参加票、ホテルパンフレットを送付いたします。