

5 5 0 0 0 0 3

大阪府大阪市西区京町堀一―六―二―五階

財団法人

保健福祉振興財団 関西支部

堺市保育士・保育教諭等係 行

堺市保育士・保育教諭等 関連書類 在中

必ず、切手を
お貼りの上、
送付ください。

施設番号	所属先	住所
		〒
御担当者		

※施設番号は、受講決定通知書の左上に掲載しています。