

第36回全日教連教育研究全国大会(岐阜大会)「宿泊・弁当・分科会等」申込書 [新規・変更・取消]

お申込み締切 7月3日(水)

お申込先(E-mail): kyoiku36gifu@jtb.com			※ 太枠欄に御記入ください	
お申込み代表者(ふりがな)			都道府県	単位団体
TEL及FAX			請求書・確認書送付先住所 ※ お申込み代表者様にご送付いたします	
TEL:			TEL:	
FAX:			FAX:	
携帯:			携帯:	
返金時の振込口座 ※ 返金は、振込手数料(実費)を差し引いて下記口座にご返金致します。原則は、大会終了後となりますので、ご了承くださいませ				
(ふりがな)				
銀行		支店 (普通・当座) NO.		口座名義

① No	② 氏名	③ ふりがな	④ 性別	⑤ 資格をご記入ください。 役員 → 役 (副委員長・執行委員・司会者) 提案者 → 提 動員 → 動 オブザーバー → オ	⑥ 第一希望 分科会		⑦ 第二希望 分科会		⑧ 宿泊		⑨ お弁当	⑩ 会員交流会	備考
					午前	午後	午前	午後	8/9(金)	8/10(土)	8/10 (土)	8/10 (土)	
例	岐阜 良子	ぎふ よしこ	女	動	1	3	2	4	○	○	○	○	禁煙・喫煙 ※ 室数に限りがございますので、ご希望通りとならない場合もご ざいます
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
到着予定時間		8月 日 時 分頃到着予定											
利用交通機関		貸切バス(台)・電車・乗用車(台)・その他()											

～御記入にあたって～
 <宿泊><お弁当><会員交流会>につきましては、日付欄に○または×印を付けてください。
 <分科会><助言者ゼミナール>につきましては、御希望分科会の番号を御記入ください。現時点での御希望で構いません。
 ※ 9名以上の御参加の場合はこの申込用紙をコピーして御利用いただき、必ずお控えをお取りください

備考欄(別途お手配の必要なものがございましたら、御記入ください)

お申込み先
 〒500-8844 岐阜県岐阜市吉野町6丁目16番地大同生命廣瀬ビル2階
 株式会社 JTB岐阜支店
 E-mail: kyoiku36gifu@jtb.com TEL:058-264-7911 FAX:058-262-1279
 担当: 戸澤 友希

弊社記入欄
 受付日
 登録No.