

【大会参加・情報交換会・弁当・宿泊プラン】申込書

各種手配のために必要な範囲内での宿泊機関・保険会社・大会事務局等への個人情報の提供について同意のうえ、申し込みます。

フリガナ 所属先名		都道府県名	
		市町村名	
フリガナ 参加代表者名		TEL	- -
		FAX	- -
		携帯電話	- -
書類送付先	〒 -		

	フリガナ 氏名	所属先 職名	性別	被表彰者	分科会			弁 当 (10/17)	情 報 交 換 会	ス タ ッ フ	宿泊(10/17)			備 考
					第1 希望	第2 希望	第3 希望				第1 希望	第2 希望	第3 希望	
例	ㄱ ㄱ 岩手 太郎	盛岡市教育委員会 社会教育委員	男	本人 代理 随行(家族)	2	4	3	○	○		A	B	C	
1				本人 代理 随行(家族)										
2				本人 代理 随行(家族)										
3				本人 代理 随行(家族)										
4				本人 代理 随行(家族)										
5				本人 代理 随行(家族)										
6				本人 代理 随行(家族)										

【備考：ご質問・ご要望等をご記入ください】

《申込書記入要領》

- 市町村又は所属先単位で必要事項をご記入ください。
- 被表彰者本人，代理，随行(家族のみ)は参加費不要です。該当の項目に○をつけ、必ずお申込みください。
代理，随行(家族のみ)の方は，備考欄に被表彰者ご本人のお名前をご記入ください。
- 分科会のコーディネーター，事例発表者等の大会関係者，大会役員，当日従事者(スタッフ)は参加費不要です。
備考欄にその旨をご記入ください。(スタッフはスタッフ欄に○をつけてください。)
- 分科会の欄には，分科会の番号を第3希望までご記入ください。参加希望人数により第2，第3希望となる場合があります。
- 宿泊の欄には，宿泊プランを第3希望までご記入ください。
- 交通手配，前泊後泊等が必要な方は備考欄にご記入ください。

申込締切日：8月30日(金)

申込先：株式会社日本旅行東北 盛岡支店 佐藤，高橋
 〒020-0024 岩手県盛岡市菜園1-7-22 東京土地ビル4階
 FAX：019-622-7987
 メール：iwatetaikai_2019@nta.co.jp