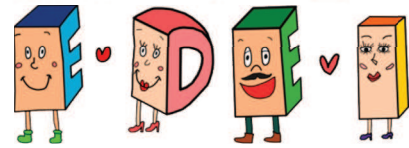


いい・で・あい

E-DE-I ♥ G-PARTY (札幌会場) 参加申込書

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会 行
株式会社北海道教育互助センター 行
●1枚の申込書に2名まで記入できます。



参加希望日 ◎希望日に☑ください		□12月3日(土) ・ □12月10日(土)				
① 参加申込者						
会員番号		区分 (○で囲む)	① 現職会員本人 ② 現職会員の被扶養者 ③ 現職会員の②以外の家族			
所属所名			④ 現職会員の友人・知人 ⑤ 特別会員の家族 ⑥ 特別会員の知人			
フリガナ		自宅 住所	(〒 -) (TEL)			
参加者 氏名						
生年月日		年齢(参加時)	性別	期間中の本人連絡先 (携帯電話番号)	- -	
(西暦)	年	歳	男・ 女	緊急時 連絡先	氏名 (TEL)	続柄 ()
昭和	年 月 日生					
平成						
参加者の職種						

参加希望日 ◎希望日に☑ください		□12月3日(土) ・ □12月10日(土)				
② 参加申込者						
会員番号		区分 (○で囲む)	① 現職会員本人 ② 現職会員の被扶養者 ③ 現職会員の②以外の家族			
所属所名			④ 現職会員の友人・知人 ⑤ 特別会員の家族 ⑥ 特別会員の知人			
フリガナ		自宅 住所	(〒 -) (TEL)			
参加者 氏名						
生年月日		年齢(参加時)	性別	期間中の本人連絡先 (携帯電話番号)	- -	
(西暦)	年	歳	男・ 女	緊急時 連絡先	氏名 (TEL)	続柄 ()
昭和	年 月 日生					
平成						
参加者の職種						

受付印

備考欄	
申込書提出先	株式会社北海道教育互助センター
問い合わせ先	〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目 損保ジャパンビル5階
(業務委託先)	TEL: 011-281-0037 / FAX: 011-281-4797
	N・R
	NO.

GJC