

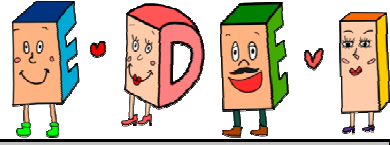
いい・で・あい

E-DE-I ♥ G-PARTY (帯広会場) 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

※事業に係る手配等のために宿泊施設等へ必要な範囲内で、個人情報の提供することに同意申し込みます。

●お申込みの際は、裏面の記入上の注意をご一読いただき必要事項をご記入ください。
1枚の申込書に2名まで記入できます。



①参加申込者					
会員番号		会員氏名		所属署名	
フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢 満 歳	性別
参加者氏名			昭和 平成 年 月 日		男 ・ 女
区分 (○で囲む)	① 現職会員本人 ② 現職会員の被扶養者 ③ 特別会員の家族				
本人自宅住所	[〒 -]		緊急時の連絡先		
期間中の本人連絡先携帯番号	- -		氏名		
お部屋割確認《該当に○印》	同室希望者の氏名・所属署名		続柄 (TEL)		
1. 1名1室利用 2. 2名1室利用(※裏面参照)			参加者の職種		

②参加申込者					
会員番号		会員氏名		所属署名	
フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢 満 歳	性別
参加者氏名			昭和 平成 年 月 日		男 ・ 女
区分 (○で囲む)	① 現職会員本人 ② 現職会員の被扶養者 ③ 特別会員の家族				
本人自宅住所	[〒 -]		緊急時の連絡先		
期間中の本人連絡先携帯番号	- -		氏名		
お部屋割確認《該当に○印》	同室希望者の氏名・所属署名		続柄 (TEL)		
1. 1名1室利用 2. 2名1室利用(※裏面参照)			参加者の職種		

備考欄

互助センター受付印

--

申込書提出先 問い合わせ先 (業務委託先)	株式会社北海道教育互助センター 〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目2番地 損保ジャパン札幌ビル5階 TEL 011-281-0037 / FAX 011-281-4797
-----------------------------	---

N・R NO.

※電話等での受付は行っておりません。必ず申込書を提出してください。
※直接の一般財団法人北海道公立学校教職員互助会へのご照会をご遠慮ください。

記入上の注意

※※※ 次の点に注意して参加申込書を作成してください。 ※※※

1. 参加申込書の作成

- 参加申込グループごとに作成してください。
- 期間中の本人連絡先携帯番号について、携帯電話をお持ちの方はご記入ください。

2. お部屋について

- 同室希望者がいる方は、申込書の「同室希望者の氏名」欄を必ずご記入ください。

3. その他

- 既往症または現在ケガや病気で医師の治療を受けている方、食物アレルギーのある方は、参加申込書の「備考欄」にご記入ください。

参加対象者	参加費用（お一人様）	
	2名1室	1名1室
○現職会員とその被扶養者	12,000円	14,000円
○特別会員及び特別会員の家族	14,000円	16,000円