

令和4年度 MANABU! 旅 参加申込書

～世界文化遺産の魅力を肌で感じよう～

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会・株式会社北海道教育互助センター 様
 ※事業に係る手配等のために宿泊施設等へ必要の範囲内で、個人情報の提供をすることに同意し申し込みます。
 ◇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。

受付印

GJC

① 参加申込者										
会員番号					区分 (※必須) ○印	<input checked="" type="checkbox"/> ①現職会員本人	<input checked="" type="checkbox"/> ②現職会員の被扶養者			
所属所名					○印	<input checked="" type="checkbox"/> ③現職会員の②以外の配偶者・子				
参加者氏名	フリガナ				自宅住所	(〒 -) (電話番号(携帯) - -)				
生年月日		年齢	性別	学年	続柄	緊急時の連絡先				
(西暦) 年		(参加時)	男・女	小・中・高		氏名 (続柄)				
昭和 平成 年 月 日生		歳				電話 - -				
部屋割りの確認 《該当に○印》〈裏面参照〉		同室希望者の氏名			健康上の留意点			過去の参加状況 《該当に○印》		
<input type="radio"/> 1名1室利用								<input type="radio"/> ① チャレンジ!アウトドア(道内)		
<input type="radio"/> 2名1室利用 (同室希望者をご記入ください)								<input type="radio"/> ② チャレンジ!アウトドア(道外)		
<input type="radio"/> 3名1室利用 (同室希望者をご記入ください)								<input type="radio"/> ③ チャレンジ!スキー		

② 参加申込者										
会員番号					区分 (※必須) ○印	<input checked="" type="checkbox"/> ①現職会員本人	<input checked="" type="checkbox"/> ②現職会員の被扶養者			
所属所名					○印	<input checked="" type="checkbox"/> ③現職会員の②以外の配偶者・子				
参加者氏名	フリガナ				自宅住所	(〒 -) (電話番号(携帯) - -)				
生年月日		年齢	性別	学年	続柄	緊急時の連絡先				
(西暦) 年		(参加時)	男・女	小・中・高		氏名 (続柄)				
昭和 平成 年 月 日生		歳				電話 - -				
部屋割りの確認 《該当に○印》〈裏面参照〉		同室希望者の氏名			健康上の留意点			過去の参加状況 《該当に○印》		
<input type="radio"/> 1名1室利用								<input type="radio"/> ① チャレンジ!アウトドア(道内)		
<input type="radio"/> 2名1室利用 (同室希望者をご記入ください)								<input type="radio"/> ② チャレンジ!アウトドア(道外)		
<input type="radio"/> 3名1室利用 (同室希望者をご記入ください)								<input type="radio"/> ③ チャレンジ!スキー		

③ 参加申込者										
会員番号					区分 (※必須) ○印	<input checked="" type="checkbox"/> ①現職会員本人	<input checked="" type="checkbox"/> ②現職会員の被扶養者			
所属所名					○印	<input checked="" type="checkbox"/> ③現職会員の②以外の配偶者・子				
参加者氏名	フリガナ				自宅住所	(〒 -) (電話番号(携帯) - -)				
生年月日		年齢	性別	学年	続柄	緊急時の連絡先				
(西暦) 年		(参加時)	男・女	小・中・高		氏名 (続柄)				
昭和 平成 年 月 日生		歳				電話 - -				
部屋割りの確認 《該当に○印》〈裏面参照〉		同室希望者の氏名			健康上の留意点			過去の参加状況 《該当に○印》		
<input type="radio"/> 1名1室利用								<input type="radio"/> ① チャレンジ!アウトドア(道内)		
<input type="radio"/> 2名1室利用 (同室希望者をご記入ください)								<input type="radio"/> ② チャレンジ!アウトドア(道外)		
<input type="radio"/> 3名1室利用 (同室希望者をご記入ください)								<input type="radio"/> ③ チャレンジ!スキー		

備考欄

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 協栄ジャパン札幌ビル5階 電話 011-281-0037・FAX011-281-4797	
N・R	NO.

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名でお申込をされたグループの方のみ、3名1室参加費用の適用となりますので、必ず3名一緒にお申込ください。(3名でご利用いただく場合は手狭となりますので、あらかじめご了承ください。)
- 3名でお申込後、ご都合等で2名参加に変更となった場合は、2名1室の参加費用の適用となり、追加料金が必要になります。
- 1グループの人数が4名以上(ファミリーや友人グループなど)の場合は、事前に互助センターへお問い合わせください。(または、参加申込書の「備考欄」にその旨をご記入ください。)
- 幼児は添い寝(ベッドなし)になります。

3. その他

- 体験コース及び部屋割については、人数等の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。
- 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。

注意) 持病のある方は、必ず医師と相談の上お申込ください。体験コースによっては、医師の同意書をご提出いただく場合がございます。

参加対象者	参加費用 (お1人様)		
	1名1室	2名1室	3名1室※①
○現職会員とその被扶養者(中学生以上)	42,400円	38,000円	37,000円
○現職会員の被扶養者(小学生)	————	31,000円	30,000円
○現職会員の被扶養者に認定されていない配偶者・子(中学生以上)	50,400円	46,000円	45,000円
○現職会員の被扶養者に認定されていない子(小学生)	————	38,000円	37,000円

※① 3名様でお申込みの方のみ適用となります。