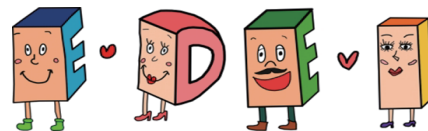


E-DE-I ♥ G-PARTY (旭川会場) 参加申込書

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の範囲内で、個人情報の提供を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。



参加申込	☐ 1泊2日(両日参加)		☐ 日帰り(9/7日曜日のみ参加)	
参加者区分	☐ ①現職会員本人		☐ ②現職会員の被扶養者	☐ ③現職会員または特別会員の家族
会員番号			所属所名	
会員氏名	☐ 会員が参加者の場合はチェックをお願いします。 氏名：			フリガナ：
参加者氏名	※上記「会員」が参加者の場合は記入不要です。会員の被扶養者およびご家族の方はこちらに記入してください。			フリガナ：
	氏名：			
参加者自宅住所 【書類の郵送先】	(〒 -)			
生年月日			年 齢	性 別
西暦 年 / 昭和・平成 年 月 日生			満 歳	男 ・ 女
参加者の職種				
連絡先(携帯電話)	- -			
事業参加中における緊急連絡先 (注：参加者以外の方の連絡先を記入してください。)	氏 名： (続柄：)			
	連絡先： - -			
参加交通手段の確認《該当に○印》	1. 公共の交通機関 2. 自家用車			

備考欄

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 損保ジャパン札幌ビル5階
電話 011-281-0037・FAX011-281-4797

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。※※※

●連絡先については、期間中連絡の取れる携帯電話番号のご記入をお願いいたします。

（固定電話の記入も可）

●食物アレルギーのある方は、参加申込書の備考欄に記入してください。

日帰り（9/7 日曜日のみの参加）

参 加 対 象 者	参加費用（お1人様）
○現職会員・現職会員の被扶養者	4, 0 0 0円
○現職会員または特別会員の家族	5, 0 0 0円

1泊2日（両日とも参加）

参 加 対 象 者	参加費用（お1人様）
○現職会員・現職会員の被扶養者	1 4, 0 0 0円
○現職会員または特別会員の家族	1 5, 0 0 0円