

全国訪問教育研究会第30回記念全国大会(関東)参加申込書

個人情報保護法に基づき下記事項に同意頂きましたら、左のチェック欄にチェックをお願い申し上げます。
 「大会参加手続き及び旅行手配」に必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、申し込みます。

フリガナ	フリガナ	連絡先	
申込者名	所属	所属先 TEL	大会参加と同時に全訪研に入会申込みをする方は下欄に「○」をご記入ください。
		自宅 TEL	
住所 (ご自宅の住所をご記入ください) 〒 -		FAX	
		メールアドレス	
		携帯電話番号	

フリガナ	氏名	性別	年齢	参加(参加日に○をつけてください。)				交流会 8月9日 18:00~ 20:00 代金は会場 でお支払い ください。	宿泊				分科会	ワークショップ	保育	手数料 (500円)	係(司会・ 発表など)	合計金額	第7次全国 調査冊子	全訪研第29集冊子		
				8月8日	8月9日	8月10日	8月9日		シングル	13,000円	ダブル	16,000円							ツイン	11,700円	(購入を希望される 方は下記欄に「○」 をご記入ください)	(購入を希望される 方は下記欄に「○」 をご記入ください)
				8月8日	8月9日	8月10日	○で囲んで下さい		8月8日	8月9日	代金は、会場でお支払いください。											
カントウ タロウ	関 東 太 郎	男		○	○	○	○	○	シングル	○	シングル	○	①	F	○	○	司会	円				
1 (本人)		男・女					○	○	シングル		シングル							円				
2		男・女					○	○	シングル		シングル							円				
3		男・女					○	○	シングル		シングル							円				

●変更・取消による返金の際の口座をご記入ください。				※特記事項(宿泊ツイン申し込みの場合の同室希望者名、前泊希望、喫煙希望、その他参加にあたっての希望など)										総合計		
金融機関	銀行・金庫・組合・農協			支店												円
口座番号	普通・当座	No.		※参加者記入欄が足りない場合は、申込書をコピーしてご利用ください。												
(フリガナ)				ご変更などの場合はご面倒ですが、本紙に変更内容を追加記入の上、FAXにてお願いします。												
口座名義																

受 付 No.

申込書 FAX: 03-5345-5589

■お申込み先 〒164-0001 東京都中野区中野5-65-4 和光ビル302号
 株式会社 オズ・プロジェクト 全国訪問教育研究会 第30回全国大会係
 担当: 岡田 繁 jacky@ozpro.net
 電話: 03-5345-5528 平日9:00~17:45 土日祝日は休み