

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。

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	6,000円
○現職会員または特別会員の家族	7,000円