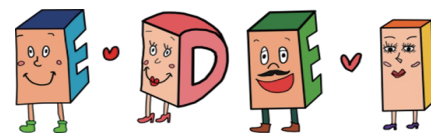


E-DE-I ♥ G-PARTY (札幌会場) 参加申込書

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

※本事業に関する手配等のためにご提供いただいた個人情報は、事業の運営、宿泊機関等によるサービスの
手配、および関連サービスの受領手続きに必要な範囲で利用いたします。
上記の利用目的に同意のうえ、本事業に申込みます。



◇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	☐ 12/6 (土) ~ 1泊2日 (両日参加)	☐ 日帰り (12/7 日曜日のみ参加)	
	☐ 12/13 (土) ~ 1泊2日 (両日参加)	☐ 日帰り (12/14 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	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:		
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り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（12/7・12/14 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（12/6・7、12/13・14 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 3, 0 0 0円
○現職会員または特別会員の家族	1 4, 0 0 0円