

【沖縄県用 参加申込書】

FAX：(098) 861 - 5133

申込締切日：令和元年5月13日(月) 17時まで

第6回 九州保育三団体研究大会 IN KAGOSHIMA

○全項目もれなく記入をお願い致します。旅行の手配のために必要な範囲以内での運輸、宿泊機関、保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ本旅行に申込み致します。

【お申込み施設情報】

施設名	区 分： 公立 ・ 私立 ・ 行政 ・ その他		
施設住所	〒	保育園の連絡先/担当者： TEL： FAX：	

1	ヨミガナ	役職	性別	年齢	希望分科会			宿泊申込
	氏名				第1希望	第2希望	第3希望	
	携帯番号：							喫煙・禁煙
2	ヨミガナ	役職	性別	年齢	希望分科会			宿泊申込
	氏名				第1希望	第2希望	第3希望	
	携帯番号：							喫煙・禁煙

※この申込書に記入しきれない場合は、コピーしてご使用下さい。

内 容	金 額
① 参加費	① ￥12,000× 名
② 団体旅行プラン (往復航空券・宿泊(3泊/1名1室)・交通費・記載食事・添乗員経費・入場料・欠航保険)	② ￥86,000× 名
③ 7月12日(金) 昼食弁当(○印)： 必 要 (1,000円) ・ 不 要	③ ￥ × 名
④ 7月12日(金) 大会主催の交流会(○印)： 参加する(8,000円) ・ 参加しない	④ ￥ × 名
⑤ 第31回九州ブロック保育士会セミナー(○印)： 参加する ・ 参加しない	⑤ 無 料 × 名
⑥ お申込み合計金額(合計金額をご記入下さい。)	合 計 ￥

※離団等、日程以外の航空便の手配等があれば、備考へご希望内容を記載下さい。

備 考(例：・途中離団・延泊・分科会発表者 等)

【返金の場合の振込先口座】

銀行名	口座種目	普通 ・ 当座
支店名		ふりがな
口座番号	口座名義	