

第150回 学校体育研究同志会全国研究大会 大阪・みのお大会 参加申込書 (FAX送信・郵送用紙)

下記に必要事項をご記入の上、FAX送信、または郵送してください。( \* 欄は必ずご記入ください。 ) (業者記入欄)

フリガナ		西暦	受付日	/	整理番号	
* 氏名	* 生年月日	19 年 月 日 ( 歳 )			* 性別	男・女
* 所属	会員 ( 支部 ) ・ 未会員	支援・保・幼・小・中・高・大・学生・他 (←○をつけてください) (勤務先等)				
* 連絡先	自宅☎ 携帯☎ E-mail	* 送付先住所 (お申込み確定後に提案集を郵送します。) 〒				

* 参加分科会 (番号をご記入ください)	* 特別講座 (英記号をご記入ください)
----------------------	----------------------

* 参加する日に○をつけてください。	参加費	学生参加費	記念講演のみ参加費	金額
8月1日(土)	3日間 9,000円	3日間 4,500円	1,000円	
8月2日(日)	2日間 7,000円	2日間 3,500円		
8月3日(月)	1日間 4,000円	1日間 2,000円		

◆大会参加費には大会提案集代金、分科会参加費、旅行傷害保険料を含みます。

◇宿泊・文化交流のタベ 申込み

宿泊ホテル	* 宿泊日・文化交流参加の有無(○をつけてください)	費用	金額
箕面観光ホテル	8月1日(土) 1泊2食	10,626円	
	8月2日(日) 1泊2食 文化交流のタベ不参加	10,626円	
	8月2日(日) 1泊2食 文化交流のタベ参加	15,286円	
通い参加者	文化交流のタベのみ参加	8,100円	円

同室者希望があれば、ご記入ください	
-------------------	--

お弁当	* 希望(○をつけてください)	費用	金額
8月2日(日) お弁当 (参加分科会会場までお届けします。)	必要・不必要	800円 (お茶付)	円

◇子ども学校／保育申込み

	氏名	生年月日(年齢)	性別	学校	学年	希望日	金額
子ども学校			男・女	小・中	年	/	
			男・女	小・中	年		
			男・女	小・中	年		
保育			男・女			8/1 8/2 8/3	円
			男・女			○をつけてください	

◆子ども学校費用(20,000円)

◆保育費用(8/1 8/3 3,000円 8/2 5,000円)

合計金額
円

<p><b>【申込みに関するお問い合わせ先】</b>                  【取扱旅行者】 国際観光ビューロー                  650-0011神戸市中央区下山手通6-1-4 オフィス下山手5F                  TEL: 078-351-2110 FAX: 078-351-2140                  PHS: 070-6504-5322 E-mail ktb@silver.ocn.ne.jp                  営業時間: 平日(月~金) = 9時00分~17時00分                  土曜 = 9時00分~12時00分 【日曜・祝日は休業】 担当/榎本一夫</p>	<p><b>FAX送信先 078-351-2140</b>  <b>郵送の場合は</b>                  〒650-0011 神戸市中央区下山手通6-1-4 オフィス下山手5F                  国際観光ビューロー 榎本一夫  <b>締め切り 7月15日(水)</b></p>
---	---

◇大会へのお申込者が2名以上の場合は、恐れ入りますが、この申込用紙をコピーして別々にお申し込みください。

◆この申込用紙は、同志会のHP(<http://taiiku-doshikai.org/>)からもダウンロードできます。