

【別紙2】

株式会社 日本旅行 愛知東支店 行 / FAX:0564-25-2981

平成29年度全国養護教諭連絡協議会 第23回研究協議会 申込書

※申込締切日:平成30年1月25日(木)

所属先 (学校名・勤務先)		申込代表者 氏名		ふりがな				
送付先住所 電話・FAX・E-mail		〒 _____		電話	—	—		
				FAX	—	—		
				E-mail	_____@_____			
参加者氏名	所属先 (学校名・勤務先など)	職名	研究協議会参加 5,000円 2/23 (金)	昼食弁当 900円 2/23 (金)	大会前日宿泊 2/22(木)		合計金額	領収証が必要な方は ご記入ください。 (宛名・金額の内訳等、具体的に) ・個人名で宿泊代領収証 ・個人名で弁当代領収証 ・個人名で宿泊代・弁当代合算 の領収証 など
					宿泊手配	希望ホテル 第1希望 第2希望		
例	とうきょう はなこ 東京 花子	〇〇市立△△小学校	○	○	○	A C	19,620円	
1								
2								
3								
4								
※備考欄 (その他ご要望が有りましたら、ご記入ください。) 例: ホテル宿泊部屋は禁煙部屋を希望 など			<ul style="list-style-type: none"> ●ホテル申込希望をご記入ください。 ●ご希望のホテルが満員の場合、他のホテルへ変更をお願いすることもありますので、ご了承ください。 ●申込書が不足の場合はコピーしてお使いください。 ●確認の為、控え(コピー)をお手元にお持ちください。 ●受付日はFAXまたは郵送が当支店に届いた日を基準とします。 					

【お申込先】株式会社 日本旅行 愛知東支店【平成29年度全国養護教諭連絡会 第23回研究協議会】受付係

TEL:0564-26-1958/FAX:0564-25-2981 (営業時間)月~金曜/10:00~18:00、土・日祝祭日/休業