

FAX 0883-22-1667
西麻植小学校 小西宛
締切 7月6日(金)



第22回四国地区公立小中学校事務研究大会
FAX専用大会参加申込書

(この申込書はWeb申込みできない環境にある場合のみご利用ください)

申込み日 月 日

都道府県	都道府県	学校名 (所属名)	フリガナ	
			申込者	
住所	<input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅	〒		
	TEL		FAX	

※ 大会参加券等を送付する住所をご記入ください

参加希望 分科会	第1希望分科会名	第2希望分科会名	資料のみ希望	
-------------	----------	----------	--------	--

※ 第1分科会:高知 第2分科会:香川 第3分科会:愛媛 第4分科会:徳島 第5分科会:徳島

※ 参加希望分科会名は、第1分科会「1」(以下同様)と記入してください。

※ 資料のみ希望の方は、資料のみ希望の欄に「○」と記入してください。また、当日参加される方に代理で受け取りをお願いしてください。代理の方が取りに来られない場合は、上記住所宛に着払いにて送付します。

弁当 (お茶付) 1,000円	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------

8月22日(水) レセプション 6,000円	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない
------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

連絡事項	
------	--

※ 受付番号等については、後日FAXにて送付させていただきます。