

27年度

第48回関東甲信越静地区子ども会育成研究協議会(群馬大会)参加申込書

10月18日(日)~10月19日(月)

県名		担当者		電話番号		FAX番号				
住所				利用交通機関	電車	名	自家用車	台	貸切バス	台

NO	フリガナ 参加者名	性別	市町村名	役職名	部会協議 希望分科会に○印を					参加費 2,000円	10/18 昼食 希望者 お弁当 810円	10/18 宿泊 ○	宿泊費 (情報交換 会費含) 1,500円	情報交換 会費 8,000円	10/19 視察研修 (昼食代含) 2,000円	合計
					第1部会	第2部会	第3部会	第4部会	第5部会							
					第1希望は○・第2希望は△をお願いします											
例	群馬 群馬 群馬 太郎	男	前橋市	市子連会長	○	△				2,000		○	15,000		2,000	19,000
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
合 計																

- ◆ 日帰りで情報交換会に出席される方は、参加費と情報交換会費で10,000円となります。
- ◆ 記入欄不足の場合は、コピーで追加してください。
- ◆ 参加費振込手数料は、各県でご負担をお願い致します。

申込書の送り先

〒371-0852 前橋市総社町総社2905

一般財団法人 群馬トラベルセンター

☎ 027-252-7111 FAX 027-252-7116

E-mail saito@gtc.or.jp

担当者: 齊藤・相田・羽鳥