

全国子ども会連合会設立 50 周年記念式典 参加・宿泊・視察等 申込書 記入の仕方

※この申込書は 1 人 1 枚ずつご記入いただきます。

※お申し込みは、都道府県・指定都市子ども会連合組織にて取りまとめております。

※子ども会に所属のない方、都道府県・指定都市子ども会連合組織から、お申込みの出来ない場合は、全国子ども会連合会へお問い合わせください。
TEL：03-5319-1741（代）

※下記の記入上の注意をご覧の上、お間違えのないようご記入ください。

※全国の表彰受賞者（本人および団体代表 1 名）につきましては 10 月 17 日の「受賞者を囲む会・情報交換会」の費用を全子連にて負担いたします。

該当者は、【参加者属性の区分】欄に○印をお付けください。また、【受賞者を囲む会・情報交換会】の欄も区分しておりますので、該当欄に○印をお付けください。

なお、宿泊費および配偶者・随行者（同行）者の【受賞者を囲む会・情報交換会】に関する費用は、個人負担となります。

～ お申し込みは、1 人 1 枚ずつご利用ください。～

～ お申込みのメ切は、平成 27 年 8 月 17 日（月）【厳守】です。～

ご記入は、**楷書で、正確に**ご記入ください。

お申込みはFAXまたは郵送で
お住まいの都道府県・指定都市子ども会連合会組織へ
お申込ください。

県（市）NO.

全子連ならびに群馬トラベルセンターにて使用致しますので、ご記入しないください。

全国子ども会連合会設立 50 周年記念式典 参加・宿泊・視察等 申込書

【個人情報の取扱いについて】旅行申込に際して提出いただいた個人情報につきましては、お客様との連絡の為や宿泊・運送期間の提供するサービスの手配及び受領の時の手続に利用させて頂く他、必要な範囲内で当該機関等及び手配代行者に提供致します。また式典事務局に提出致します。当社の個人情報の取扱いに関する方針については、ホームページでご確認下さい。（http://www.mwt.co.jp/info/kojinjohnhogo.shtml）

記入日：平成 27 年 8 月 17 日

変更日：

申込書番号 1 / 10

申込書番号を分数（1/10、2/10…）でご記入ください。分母が参加者総数になります。

氏名は、**楷書で、正確に**ご記入ください。上段にはフリガナを。下段には、漢字で、姓と名を分けてご記入ください。

お申込者 団体名 東京都子ども会連合会
担当者名 東京 太郎

下記の者の参加を申込みます。

氏名	フリガナ	姓	名	性別	年齢	51 歳	
	漢字	群馬	太郎				
参加者属性	住所	〒 112 - 0012 東京 都 道 市 文京 区 大塚 6 - 1 - 14					
	TEL/FAX	TEL 03 - 5319 - 1741 FAX 03 - 5319 - 1744					
	E-mail	zenkoren@kodomo-kai.or.jp					
	子ども会関係	子ども会における役職	文京区子連会長	活動年数	10 年		
区分	一般	受賞者（個人）	受賞者（団体）	配偶者			
お申込み内容	送迎バス（高崎駅）	1. 利用する 2. 利用しない					
	①視察研修（10/18） ※視察コース記号に○をお付けください。	A（1,700 円）		B（1,100 円）		1,100 円	
	②合同部会（10/18） ※記念式典から引き続き、合同部会に参加される方は、希望部会に○をお付け下さい。	お弁当（有・無） (810 円)	1	2	3	4	5
	③宿泊関連：希望欄に○をお付け下さい	金額	希望欄	備考（同室希望など）	合計金額		
	10/17（土）情報交換会に参加し宿泊	12,830 円	○		25,940 円		
	10/17（土）情報交換会に参加しないで宿泊（飲み物は別料金）	19,590 円					
	10/18（日）宿泊料金（飲み物は別料金）	13,110 円	○				
	●式典会場ホテル以外に宿泊される方は、緊急連絡等のため宿泊先をご記入下さい。	ホテル名					
	④ 10/17 受賞者を囲む会 情報交換会	1	参加する【受賞者本人（全子連にて負担）】				
		2	参加する（10,000 円）				10,000 円
	3	参加しない					
費用合計						37,040 円	

該当区分に○印をお付けください。

受賞者本人（個人・団体の代表者 1 名）は、全子連にて負担いたしますので、「1」をご選択ください。

要網をご確認の上、ご希望コース記号に○をお付けください。

出欠席によりいずれかに○をお付けください。

■参加費、宿泊代金等は、お申込み受付、手配後、ご出発の 2 週間前までに各種確認書と請求書等を一財 群馬トラベルセンター本社営業所より送付致します。内容をご確認の上、指定の期日まで所定の口座へお振込みください。

お申込み内容①～④に記載した金額の合計をご記入ください。ご請求予定額となります。視察がご希望に添えない場合は、金額が異なりますので、ご注意ください。