

埼玉県学童保育連絡協議会へ 参加申し込み書

第47回全国学童保育研究集会

*ファクスで送る場合は拡大コピーしてください。

申し込み者氏名		連絡先電話番号		F A X番号	
(ふりがな)		() -		() -	
【参加証送付先】 送付先に○をつけてください (自宅 学童保育 勤務先 その他)					
〒□□□□-□□□□					
* 自宅以外の場合は、学童保育名・団体名・会社名、様方等を必ず記入してください。					
送付方法は次のいずれかに○をつけてください				一括送付 個別送付	
集会参加回数 ()回目	立場 ○印	保護者(○B含む) 議員 児童委員	指導員 学校関係者	児童館職員 学生 その他 ()	自治体担当職員
所属学童保育の所在地		都道府県 ()		市区町村 ()	
参加費 3500円	弁当代 800円×	個 =		円	
合計 () 円を添えて申し込みます。					
保育の申し込み：利用する日、子どもの年齢、名前、ふりがな、人数、その他必要事項(アレルギー等)があればお書きください。					
6日(土)	歳 か月 (小学 年生)	ふりがな 名前		必要事項	
7日(日)	歳 か月 (小学 年生)	ふりがな 名前		必要事項	

き り と り

名鉄観光サービス㈱さいたま支店へ 宿泊申し込み書

申込日 月 日

宿泊新規申込書 ・ 変更 ・ 取消

上記に○印をつけてください

第47回全国学童保育研究集会

*必ず、お手元のコピー(控え)を残してください

申込者(ふりがな)						宿泊合計人数	
*(代表者名)							
TEL	自宅 () -		FAX	自宅 () -			
	職場 () -			職場 () -			
連絡先住所 (予約兼確認書送付先)		〒□□□□-□□□□					
勤務先 (いずれかに○をつけてください)		自宅 ()					

当社整理番号	* 宿 泊 者 氏 名	年 齢	性 別	10/6	記号	地区希望 (ホテルリスト参照)	部屋タイプ	
				第1希望		埼玉県内	ツイン	禁煙
				第2希望			東京都内	シングル
				第3希望				
*〈備考欄〉				例	D	埼玉県内	シングル	禁煙

※ご希望通りにお取りできない場合もございますので、あらかじめご了承ください。
 ※まとめて申し込む場合は、代表者を決め、各宿泊者ごとに申し込み書を記入のうえ、同時にお申し込みください(一覧表を作って送っていただいても結構です)。予約確認書は、代表者へ一括してご郵送させていただきます(ただし、あくまでも先着順の受付となりますので、分宿の場合もあります。あらかじめご了承ください)。
 ※上記の必要事項を必ずご記入お願い申し上げます。
 ※前泊・後泊等のご希望の方は、備考欄に詳しくご記入ください。
 ※ベッド・朝食が不要な幼児(満3歳以下)を同伴する場合は、備考欄にその旨、ご記入ください。
 【旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申し込みます】

名鉄観光サービス㈱さいたま支店 担当 中村 FAX 048-641-5287