**西尾先生集中セミナーin東北参加申込書【申込期限：8月19日】**

**Email:jigakutohoku@yahoo.co.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 参加者名簿への掲載可否 | 可 ・ 否 |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（満　　歳） | 会員種別 | 会員　・　非会員 |
| 参加費(該当するところを○で囲んで下さい。) | 会員(36歳未満) | 3,000円 | 非会員(36歳未満) | 5,000円 | 復興支援派遣職員 | 5,000円 |
| 会員(36歳以上) | 5,000円 | 非会員(36歳以上) | 8,000円 |
| 復興支援派遣職員の方の派遣先等 | 派遣元自治体名 |  | 派遣先自治体名及び所属先 | 自治体名 |  |
| 所　　属 |  |
| 住　　　所 | 〒　　　－ |
| 電　　　話 |  | Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| E-mail |  |
| 所　　　属 |  |
| 交流会(5,000円)**※宿泊者以外の方** | 参　加　・　不参加 | エクスカーション(2,000円) | 参　加　・　不参加 |
| 宿　　　泊(宿泊費・昼2食・朝食・交流会費込み10,000円) | 申し込みます　　　・　　　申し込みません |
| 昼食(600円)**(宿泊申込以外の方)** | 9月8日　申し込みます　　　・　　　申し込みません |
| 9月9日　申し込みます　　　・　　　申し込みません |
| 入会申込(非会員の方) | 　入会を　　　　希望する　　　・　　希望しない※会費は年会費の半額（3,500円）になります。セミナー受付でお支払い下さい。 |
| 参加費等合計額 |  | 円 | ※上記申込内容の合計額を記入して下さい。 |

|  |
| --- |
| ※質問事項、自身の課題等についてご記入ください。 |

**※住所・氏名・電話・FAX・電子メールなど個人情報は、セミナーに関するご連絡以外には使用しません。**