

平成23年度 全日私幼連 中国地区私立幼稚園研修会 申し込み書

フリガナ		フリガナ	
幼稚園名		申し込み 代表者名	
所属先(園) 住所	(〒 -) 県		
電話番号	- -	FAX番号	- -

※上記の個人情報は申し込み手続き・大会要項参加者名簿作成にのみ使用させていただきます。

FAX 083-995-0712

NO	参加申込欄						シャトルバス				エクスカージョン		宿泊申込欄		合計金額	備考： 同室希望の方が ございましたら 御記入ください。
	フリガナ	職名	参加申込	分科会		懇親会	新山口～総合保健会館				Aコース	Bコース	ホテル記号			
	参加者氏名		研修会 6,500円	第一 希望	第二 希望	夕べのつどい 8,000円	8:45	9:45	10:45	11:45	5,000円	4,500円	8/23			
例	ヤマグチハナコ 山 口 花 子		○	6	2	○	○					○	A-1	00,000円		
1													B-1	00,000円		
2																
3																
4																
5																
6																
7																

参加・ご宿泊・JRに
関するお申込・お問合せ先

(株)フジトラベルサービス トムズ山口営業所
〒753-0851 山口市黒川3736番地
TEL 083-995-0711 FAX 083-995-0712

研修内容に関する
お問合せ先

平成23年度全日私幼連中国地区教育研修会
山口大会推進実行委員会事務局[(財)山口県私立幼稚園協会事務局]
TEL 083-924-1674 FAX 083-922-5216

FAX 083-995-0712

平成 23 年度 全日私幼連 中国地区私立幼稚園教育研修会 取消・変更届

所属（園）名 _____

申込者代表 _____

TEL（ ） — 内線（ ）

FAX（ ） — _____

下記のとおり、取消・変更します。

名 前	取消・変更事項

※返金の際必要ですので、口座名を必ずご記入下さい。

銀行	支店（普通・当座）	※○印をお願いします
口座番号：	口座名義：	

事務局記入欄	
受付番号	
受付日	

[送付先・お問合せ先]

(株)フジトラベルサービス トムズ山口営業所
〒753-0851 山口市黒川 3736 番地
TEL 083-995-0711 FAX 083-995-0712