

① 2016年 仮説実験授業研究会 群馬・伊香保大会【参加申込書】

申込先：(株)マスダツーリスト本社 FAX0270-30-1318 E-mail:kasetu@ai-masuda.co.jp

《ご記入に際してのお願い》

- 1) ご面倒ですが、ご家族の方以外は、別の用紙にてお申し込みをお願い致します。
- 2) お申し込みは、FAX・郵送・E-mailにてお願い致します。
- 3) 郵送でのお申し込みの場合、申込用紙をコピーして、控えとして保管をお願い致します。
- 4) 宿泊されます全ての方のお名前をご記入ください。(O才のお子様もお願い致します)
- 5) TEL・FAX・携帯番号・E-mailは半角で入力をお願いします。

受付番号

受付番号は
記入しないでください

黄色の部分のご記入をお願い致します。

※都道府県・市郡区はできましたら修正をお願い致します。

フリガナ	〒		—	自宅 <input type="checkbox"/>	勤務先 <input type="checkbox"/>	※どちらかにO
申込者氏名	連絡先	都道府県	市町村			
勤務先名						
TEL・半角	- -	FAX・半角	- -			
携帯番号・半角	- -	E-mail・半角	@			

※該当にOかXを選択してください。

宿泊を大会本部へ申し込む <input type="checkbox"/>				直接ホテル天坊へ申し込む <input type="checkbox"/>				外部ホテルに申し込む <input type="checkbox"/>				
※大会本部申し込みの方は 下段のすべての項目にお答え下さい				※ 大会本部申し込み以外の方は下段の太枠の中の項目にお答え下さい								
フリガナ	性別	研究会の参加	参加区分		28日のお弁当申込み	サマースクール	保育	ご宿泊日			喫煙はO 禁煙はX	子供の食事・寝具
			ご参加者氏名	年齢				一般	勤務3年以内	前泊		
例 ヤマダ タロウ	男性	<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/	X	O	O	X	/
山田 太郎	女性	<input type="checkbox"/>	勤務3年以内	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/	X	O	O	X	/
	年齢 45 才		学生	<input type="checkbox"/>		/	/					/
ご本人	男性		一般	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	女性		勤務3年以内	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	年齢 才		学生	<input type="checkbox"/>		/	/					/
配偶者	男性		一般	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	女性		勤務3年以内	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	年齢 才		学生	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	男性		一般	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	女性		勤務3年以内	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	年齢 才		学生	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	男性		一般	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	女性		勤務3年以内	<input type="checkbox"/>		/	/					/
	年齢 才		学生	<input type="checkbox"/>		/	/					/

- ★サマースクールと保育のお申し込みは別途行います。この用紙でのお申し込みは出来ませんが準備の都合上ご記入をお願い致します。サマースクールと保育の参加費は大会当日の受付でお支払いお願い致します。
- ★宿泊は相部屋を基準として4～6名でお部屋割りをさせていただきます。
- ★家族部屋・グループ部屋の希望は3～5名とさせていただきます。
同室希望者情報を下の欄に教えてください。(相手の同意のもとでお願いします。)

家族部屋希望	あり <input type="checkbox"/>		
グループ部屋希望	あり <input type="checkbox"/>	※ありの方は、相手の同意のもとでお願い致します。	
同室希望者情報	都道府県名	お名前	

備考欄

※マイカーご利用の方は駐車場の関係も有りますのでご記載をお願いします。

マイカー利用の予定

※有りはO無しはXを選択してください。