平成３０年　　月　　日

# 第６６回北海道学校保健・安全研究大会空知（砂川）大会
# 参　加　申　込　書

1　参加者

職　　名

氏　　名　　□ 男 ・ □ 女

所属（学校名等）

〒□□□－□□□□

所属先等住所

電話番号　　ＦＡＸ

※ 利用交通手段に○をお願いします

自動車 ・ 自動車(他参加者に同乗) ・ JR ・ バス ・その他（　　）

2　部会協議　　□ 参加する （第1希望 【第　　部会】 / 第2希望 【第　　部会】 □ 参加しない

3　参加料等　　（１） 参加料　□ ３，０００円

（２） 昼食代　□ 注文する （７００円） □ 注文しない （０円）

4　振込金額　　（１）＋（２）＝（　　）円

※ 平成３０年　　月　　日 振込 [ □ 済 ・ □ 予定 ]

5　その他

（１） 大会参加料・昼食代金は、参加申込と同時に下記の口座にお振り込みください。なお、振込手数料は各自でご負担願います。

（２） 受付は、平成３０年９月２５日（火）到着分までとさせていただきます。

（３） 申込後の欠席、昼食のキャンセル等は、平成３０年１０月１８日（木）までにご連絡下さい。ご連絡がない時は、参加料等を返金できない場合があります。

**参加料・昼食代の振込先**

（銀行支店名）　北洋銀行　砂川支店　　（口座種別）　普通預金

（口座番号）　０６４９６８２

（口座名義）　第66回北海道学校保健・安全研究大会空知（砂川）大会実行委員会

委員長　土屋　政希

**参加申込**　　**ＦＡＸ、メールまたは郵送でお願いいたします**

◆ ＦＡＸの場合　０１２５－５２－４８１５

◆ メールの場合　gakko@city.sunagawa.lg.jp

◆ 郵送の場合　〒０７３－０１６８　砂川市西８条北３丁目１番１号

砂川市教育委員会 学務課内

第66回北海道学校保健・安全研究大会空知（砂川）大会実行委員会

事務局　[担当：安田・松田・早川]