

FAX送信先

平成30年度全日本音楽教育研究会全国大会高等学校部会 栃木大会 参加申込書

(新規・変更・追加・取消)

申込締切日：9月20日(木)

028-614-2005

※個人情報保護の観点からFAX送信の際は番号の押し間違いにご注意いただき、送信後は着信確認をお願いいたします。

いずれかを○で囲んでください

申込日： 月 日 ()

都道府県		学校住所					TEL () -					
ふりがな		(〒 -)					FAX () -					
学校名												
ふりがな		自宅住所					TEL () -					
参加者氏名		(〒 -)					FAX () -					
書類送付先	勤務先 () ・ご自宅 ()											
記入例	とちぎ はなこ	年齢・性別	参加費	ワークショップ		ワークショップAでの 楽譜資料購入希望	11/1 昼食弁当	11/1 レセプション	宿泊 ※10/31は②ホテルニューイタヤのみ			合計
	栃木 花子	才	6,000円	第1希望	第2希望	2,000円	1,000円	7,000円	10/31	11/1	ホテル第2希望	円
		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	○	<input checked="" type="radio"/> A・B・C	A <input checked="" type="radio"/> B・C	1 冊	○	○	申込記号を記入してください。			
参加者		年齢・性別	参加費	ワークショップ		ワークショップAでの 楽譜資料購入希望	11/1 昼食弁当	11/1 レセプション	宿泊 ※10/31は②ホテルニューイタヤのみ			合計
		才	6,000円	第1希望	第2希望	2,000円	1,000円	7,000円	10/31	11/1	ホテル第2希望	円
		男・女		A・B・C	A・B・C	冊			申込記号を記入してください。			
<備考>												

■返金時の振込銀行口座

フリガナ	
金融機関名	
フリガナ	
支店名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

株式会社JTB宇都宮支店

「平成30年度全日本音楽教育研究会全国大会高等学校部会栃木大会」受付デスク

TEL 028-614-2250 FAX 028-614-2005

※変更・取消により、返金が必要な場合にご記入ください