

新英語教育研究会 関東ブロック集会in潮来(茨城)2016 申込用紙

申込先 FAX 番号 04-7184-8874 (茨城新英研事務局長・新妻恵美子)

〒270-1168 千葉県我孫子市根戸836-11

(注) ※印の項目は必ずご記入ください。

※ フリガナ			
※ お名前			※ 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
※ ご職業	<input type="checkbox"/> 教員 / 元教員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生		
勤務先 / 学校			
※ ご住所	〒 -		
※ 連絡先	※Tel.	-	-
	Fax.	-	-
	e-mail	@	
※ 参加形態	教員 / 元教員 / 一般の方 <input type="checkbox"/> 9日・10日の2日参加 (3,000円) <input type="checkbox"/> 9日のみ1日参加 (1,500円) <input type="checkbox"/> 10日のみ1日参加 (1,500円)		
	学生の方 <input type="checkbox"/> 9日・10日の2日間参加 (1,000円) <input type="checkbox"/> 9日のみ1日参加 (500円) <input type="checkbox"/> 10日のみ1日参加 (500円)		
※ 宿泊	<input type="checkbox"/> 宿泊する(1泊2食:9,720円) <input type="checkbox"/> 宿泊しない		
※ 参加希望分科会	<input type="checkbox"/> ①小学校 <input type="checkbox"/> ②中学校 <input type="checkbox"/> ③高校 <input type="checkbox"/> 10日(分科会)には参加しない		
連絡事項			