

FAX 申込先: JTB 土浦支店
FAX 番号: 029-824-1940
担当: 大泉・稲野辺・鶴町

日付	受付番号
/	

新英語教育研究会 第 40 回 全国大会 参加申込書

該当する箇所に数字・ 印をご記入下さい。

都道府県名	フリガナ		性別	()男・()女
	申込者 お名前		()新英研会員・()非会員	
			()教員・()一般・()学生	
同行者(家族)があれば名前をカタカナで記入して下さい。				歳
				歳
				歳
				歳
住 所	〒 - 都 道 府 県			
連絡先	ご 自 宅		勤 務 先 ()	
	TEL		TEL	
	FAX		FAX	
	E-mailアドレス (お持ちの方)		携帯電話 (お持ちの方)	

お申し込み内容

大会参加日	希望分科会	宿 泊 日	弁 当 個数をご記入下さい。	保育希望日 人数をご記入下さい。	利用交通機関
()8/1(金)	新英語講座 第()講座	()8/1(金)	8/1(金)()個	8/2(土)()名	自家用車()
()8/2(土)	分科会 第()分科会	()8/2(土)	8/2(土)()個	8/3(日)()名	それ以外()
()8/3(日)	テーマ別分科会 第()分科会	()8/3(日)	8/3(日)()個	8/4(月)()名	
()8/4(月)		()8/4(月)	8/4(月)()個		

家族部屋や小人数でのご宿泊の希望があれば通信欄に書いて下さい。
 宿泊は原則として5~6人の相部屋になります。

通 信 欄	部屋割りなどで、配慮をすべきことがある方はご記入下さい。
-------------	------------------------------