

平成18年度生涯学習機関等の連携に関する実践研究交流会参加申込書

平成18年 月 日

国立教育政策研究所長 殿

「生涯学習機関等の連携に関する実践研究交流会」に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

ふりがな	.....		性別	男・女				
氏名			別					
生年月日 年齢	昭和 年 月 日生		歳					
現住所	〒  TEL							
勤務先	名称							
	所属							
	職名							
所在地	〒  TEL 内線 FAX							
松戸宿泊施設の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>Aタイプ (1泊3,000円)</td> <td>いずれかにチェック</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>Bタイプ (1泊2,000円)</td> <td></td> </tr> </table> チェックイン/12月 日 ( ) ~チェックアウト/12月 日 ( ) 泊 日 <input type="checkbox"/> 希望しない				<input type="checkbox"/> Aタイプ (1泊3,000円)	いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> Bタイプ (1泊2,000円)	
<input type="checkbox"/> Aタイプ (1泊3,000円)	いずれかにチェック							
<input type="checkbox"/> Bタイプ (1泊2,000円)								
情報交換会 12/4 (月)	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない 会費：3,000円 情報交換会費は12/4 (月)の受付時に徴収します。							

※ 情報交換会参加を希望した方が、ご都合で参加できなくなった場合には、12月1日までにお知らせください。4日受付当日のキャンセルについては参加費をいただくこととなりますのでご承知おきください。

## 参加申込者名簿

平成 年 月 日

国立教育政策研究所長 殿

(所属機関の長 印)

平成18年度生涯学習機関等の連携に関する実践研究交流会の参加について

このことについて、以下の名簿のとおり申し込みます。

氏名	所属	職名	情報交換会

(参加○ 不参加×)

事務担当：所属・職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_