

この用紙は、7月7日(金)までに熊本市PTA協議会にご提出ください。

単位PTA事務局用

**参加者リスト**

送信回数\*

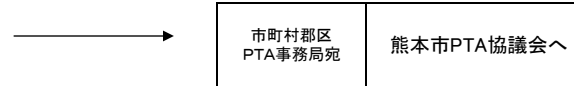
回目

作成日

\* 旅行手記に必要な範囲内の大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申込みます。

県	フリガナ	記入不要	代表者氏名
	単位PTA	立学校	
熊本県	学校所在地	〒 記入不要	電話
			FAX

分科会希望者数	第1分科会	第2分科会	第3分科会	第4分科会	第5分科会	第6分科会	第7分科会	第8分科会	第9分科会	特別	合計
	第1希望										
	第2希望										



単位PTA集計	有料券	参加費	参加費免除者数	計
		¥4,500		

\* 必須入力項目です。

分科会は第2希望まで必ずご記入下さい。記入の無い場合は、事務局一任とさせていただきます。

No.	フリガナ*		参加者氏名*		性別*	分科会* (必ず第2希望まで)		宿泊プラン(第1希望) (二次案内の申込記号をご記入ください)				宿泊プラン(第2希望) (二次案内の申込記号をご記入ください)				参加費 ¥4,500	参加費免除者	備考 ※参加者免除理由他ご記入ください
	氏カナ	名カナ	氏	名		第1希望	第2希望	10/20(金)	10/21(土)	10/22(日)	同室者名	10/20(金)	10/21(土)	10/22(日)	同室者名			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

※ 記入方法等の情報は、大会HPをご覧ください。