|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送信日：　　2024　年　　　月　　　日 |  | 担当者ご氏名 |  |
| 送信先 Email:saeko-t@mail.tohoku-gakuin.ac.jp  東北・北海道地区協議会事務局　工藤（東北学院庶務課） | | 連絡先電話番号 |  |

2024年度一般社団法人キリスト教学校教育同盟　東北・北海道地区教育研究集会中高部会　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | | 10/18（金）朝  　「城東口」発　貸切バス利用  ※ご記載ください。  「利用する」：「○」  「利用しない」：「×」 | 緊急連絡先 | メールアドレス |
| 名　　前 | | ふりがな | 教科・分掌 |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| ※「集合時間に遅れる」などの特記事項があれば、以下にご記入ください。 | | | | | | |

〔連絡事項〕

１．　御宿泊については、各自お手配・宿泊費の御負担をお願いいたします。

２．　プログラム記載の役割分担について、別紙「役割担当者記入表」もあわせて御送付願います。

３．　会費：６，０００円×　　　　　人　　合計　　　　　　　円　**※御不明な点などございましたら、納入前に事務局まで御連絡をお願いいたします。**

　　　振り込み予定日（確定の場合）　：　　　　　　月　　　　　日

　　振込先：七十七銀行　本店営業部　普通預金　口座番号７２９９７８８　名義　東北・北海道地区協議会教育研究集会　会計　工藤彩絵子

４．御参加者がいない場合も、御一報いただけますと幸いです。

※御記入いただいた内容は、本研修会運営のためにのみ利用いたします。