

新英語教育研究会 関東ブロック集会2017 in 山梨

参加申込用紙

郵送先： 〒409-2522 山梨県南巨摩郡身延町下山8745-1 天野秀雄 あて

(注) ※印の項目は必ずご記入ください。

※ふりがな			
※氏名		※性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
※住所	〒		
※所属	<input type="checkbox"/> 教員 / 元教員	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 学生
※参加形態	教員 / 元教員 / 一般の方		
	<input type="checkbox"/> 8日・9日の両日参加 (3,000円)	<input type="checkbox"/> 8日のみ1日参加 (1,500円)	<input type="checkbox"/> 9日のみ1日参加 (1,500円)
	学生の方		
	<input type="checkbox"/> 8日・9日の両日参加 (500円)	<input type="checkbox"/> 8日のみ1日参加 (500円)	<input type="checkbox"/> 9日のみ1日参加 (500円)
	記念講演のみ		
	<input type="checkbox"/> 8日の記念講演のみ (500円)		
※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"/> 9日(分科会)には参加しない		
※宿泊	<input type="checkbox"/> 宿泊する(11,150円/1泊2食、入湯税込、相部屋) <input type="checkbox"/> 宿泊しない		
※連絡先	※Tel.		
	Fax.		
	e-mail		
連絡事項			