

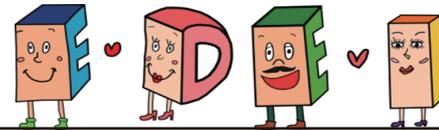
# E-DE-I ♥ G-PARTY(大沼会場) 参加申込書

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会 行  
株式会社北海道教育互助センター 行

※事業に係る手配等のために宿泊施設等へ必要の範囲内で、個人情報の提供をすることに同意し申し込みます。

◇お申込みの際は、裏面の記入上の注意をご一読いただき必要事項をご記入ください。

1枚の申込書に2名まで記入できます。



## ①参加申込者

会員番号		参加者区分	<input type="checkbox"/> ①現職会員本人 <input type="checkbox"/> ②現職会員の被扶養者 <input type="checkbox"/> ③特別会員の家族		
参加者氏名	フリガナ	会員氏名	※上記参加者区分が②・③の方のみご記入ください。フリガナ		
	携帯電話	所属所名			
参加者自宅住所 【書類の郵送先】	(〒 - )				
生年月日	性別	男・女	事業参加中における緊急連絡先	参加交通手段《該当に○印》	
(西暦) 年	満年齢	歳	【 - - 】	1. ホテル送迎バス利用希望	
昭和 年 月 日生			(氏名 : 続柄)	2. 自家用車	
参加者の職種	◎当日の宿泊をご希望の方はご記入をお願いいたします。			宿泊を希望する。 <input type="checkbox"/>	
	(リブマックスリゾート函館 グリーンピア大沼「特別宿泊料金」)				

## ②参加申込者

会員番号		参加者区分	<input type="checkbox"/> ①現職会員本人 <input type="checkbox"/> ②現職会員の被扶養者 <input type="checkbox"/> ③特別会員の家族		
参加者氏名	フリガナ	会員氏名	※上記参加者区分が②・③の方のみご記入ください。フリガナ		
	携帯電話	所属所名			
参加者自宅住所 【書類の郵送先】	(〒 - )				
生年月日	性別	男・女	事業参加中における緊急連絡先	参加交通手段《該当に○印》	
(西暦) 年	満年齢	歳	【 - - 】	1. ホテル送迎バス利用希望	
昭和 年 月 日生			(氏名 : 続柄)	2. 自家用車	
参加者の職種	◎当日の宿泊をご希望の方はご記入をお願いいたします。			宿泊を希望する。 <input type="checkbox"/>	
	(リブマックスリゾート函館 グリーンピア大沼「特別宿泊料金」)				

備考欄	
-----	--

申込書提出先 問い合わせ先 (業務委託先)	株式会社北海道教育互助センター 〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目 損保ジャパン札幌ビル5階 電話 011-281-0037・FAX011-281-4797	NO.	受付印
-----------------------------	--	-----	-----

\*2024年4月

※必ず裏面をご参照ください

## 記入上の注意

※※※次の点に注意して参加申込書を作成してください。※※※

### 1. 参加申込書の作成

- 参加申込グループ毎に作成してください。
- 連絡先については基本 携帯番号のご記入をお願いいたします。(固定電話の記入も可)

### 2. その他

- 既往症又は現在ケガや病気で医師の治療を受けている方、食物アレルギーのある方は、参加申込書の備考欄に記入してください。
- ホテル送迎バスを利用希望の方  
ホテル行の送迎バスは、大沼公園発 10:40 頃を予定しておりますが、その他の送迎時間については、ホテルホームページをご確認ください。
- 当日の、グリーンピア大沼への宿泊をご希望の方は、申込欄にご記入をお願いいたします。  
リブマックスリゾート函館グリーンピア大沼 婚活事業参加者限定「特別宿泊料金」¥12,100-  
※互助会会員の方は「指定宿泊利用補助券」の利用が可能です。

参加対象者	参加費用 (お1人様)
○現職会員とその被扶養者	5,000円
○現職会員および特別会員の家族	6,000円