令和８年度　チャレンジ！アウトドア（八重山会場）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

※本事業に関する手配等のためにご提供いただいた個人情報は、事業の運営、宿泊機関等によるサービスの手配、および関連サービスの受領手続きに必要な範囲で利用いたします。
上記の利用目的に同意のうえ、本事業に申込みます。

※申込人数　　名

◆申込フォームへ

◇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。（又は右記申込フォームからお申込ください。）

①参加申込者　　※3名様以上のグループの方は参加申込書をコピーのうえご利用ください。

会員番号		区分（※必須）☑	□①現職会員本人　□②現職会員の被扶養者　□③現職会員の②以外の配偶者・子
所属所名			
参加者氏名	フリガナ ローマ字	自宅住所	（〒　－　）（☎携帯　－　－　）
参加中の緊急時の連絡先 ➡		＊注：参加者以外の連絡先を記入してください。	電話　－　－　（氏名　：続柄　）

生年月日／年齢	性別	学年	続柄	希望コース（下記一覧参照）○印を付けてください。			
西暦　年／昭和・平成・令和　年 月　日生　出発当日の年齢　歳	男 / 女	小 / 中 / 高　年生	配偶者 / 子	第２希望を必ずご記入ください。	1/6(1日)	1/7半日）	身長 cm 体重 kg 足のサイズ cm
				第１希望	A B C	D E F G	
				第２希望	A B C	D E F G	

部屋割の希望《該当に☑》	同室者氏名	過去の参加状況《該当に☑》	千歳空港（集合場所）までの交通手段確認《該当に☑》
□1名1室利用 □2名1室利用 ➡ □3名1室利用 ➡		◎チャレンジ！アウトドア【道内□】・【道外□】 ◎チャレンジ！スキー【□】	□自家用車 □公共の交通機関利用

②参加申込者

会員番号		区分（※必須）☑	□①現職会員本人　□②現職会員の被扶養者　□③現職会員の②以外の配偶者・子
所属所名			
参加者氏名	フリガナ ローマ字	自宅住所	（〒　－　）（☎携帯　－　－　）
参加中の緊急時の連絡先 ➡		＊注：参加者以外の連絡先を記入してください。	電話　－　－　（氏名　：続柄　）

生年月日／年齢	性別	学年	続柄	希望コース（下記一覧参照）○印を付けてください。			
西暦　年／昭和・平成・令和　年 月　日生　出発当日の年齢　歳	男 / 女	小 / 中 / 高　年生	配偶者 / 子	第２希望を必ずご記入ください。	1/6(1日)	1/7半日）	身長 cm 体重 kg 足のサイズ cm
				第１希望	A B C	D E F G	
				第２希望	A B C	D E F G	

部屋割の希望《該当に☑》	同室者氏名	過去の参加状況《該当に☑》	千歳空港（集合場所）までの交通手段確認《該当に☑》
□1名1室利用 □2名1室利用 ➡ □3名1室利用 ➡		◎チャレンジ！アウトドア【道内□】・【道外□】 ◎チャレンジ！スキー【□】	□自家用車 □公共の交通機関利用

◆希望コース欄（下記より選択してください。）

1日コース	**A** 西表島・由布島・竹富島３島周遊　**B** 西表島　カヌー＆トレッキングで行くピナイサーラの滝 **C** 体験ダイビング＋シュノーケリング（※ダイビングは 10 歳以上から）　※希望は必ず第２希望まで記入してください。
半日コース	**D** 竹富島　水牛車コース　**E** 石垣やいま村「リスザルの森」見学とシーサー色付け体験 **F** 体験シュノーケリング　**G** SUP（スタンドアップ・パドルボード）　※希望は必ず第２希望まで記入してください。

備考欄	受付印

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-2 損保ジャパン札幌ビル５階
電話 011-281-0037・FAX011-281-4797

N　・　R
NO.

R82026-10

※申込書裏面

必ず申込書を提出してください。（電話等での受付は行っておりません。）

記入上の注意

※※※次の点に注意して参加申込書をお送りください。※※※

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、期間中連絡のとれる携帯番号をご記入ください。

2．お部屋について　※相部屋参加希望は受付しておりません。
- ●２名または３名１室利用による参加申込をご希望の場合、必ず『同行者氏名』欄にお名前をご記入のうえお申込ください。（３名１室でご利用いただく場合は手狭となりますのであらかじめご了承ください。）
- ●参加申込人数に変更（減員）があった場合、参加される方に対して差額の参加費用が発生する場合があります。差額の参加費用が発生した場合は、１名あたりの参加費用が変更となりますのであらかじめご了承ください。
- ●１グループの人数が４名以上の場合は、基本２部屋に分かれてのご案内になります。（例：４名＝２名部屋×２室、５名＝３名部屋＋２名部屋　※その他ご希望がございましたら備考欄へご記入をお願いいたします。）

3．その他
- ●希望コース及び部屋割については、人数等の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ●既往症または現在ケガや病気で医師の治療を受けている方は、備考欄に記入してください。

（注意：持病のある方は、必ず医師との相談の上お申込ください。状況によっては医師の同意書をご提示いただく場合がございます。）

参　加　対　象　者	参加費用（お１人様）		
	1名1室	2名1室	3名1室
○現職会員及びその被扶養者（中学生以上）	132,000 円	107,000 円	105,500 円
○現職会員の被扶養者（小学生）		87,000 円	85,500 円
○現職会員の被扶養者に認定されていない配偶者・子（中学生以上）	156,000 円	131,000 円	129,500 円
○現職会員の被扶養者に認定されていない子（小学生）		107,000 円	105,500 円

R82026-10