**第30回私大教研 参 加 申 込 書** 　 月 　日　申込　（　／　枚）

私大教連行き

地区・県組織名　 　 　　　　　　　 組合名　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　記入者名　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　 緊急時連絡先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番****号** | **責****任****者** | **氏　 名** | **女****性** | **男****性** | **年齢** | **教****員** | **職****員** | **併****設****校** | **そ****の****他** | **全　体****交流会** | **参加希望セッション** | **職　員****交流会** | **備　　　　考**（事務局への連絡事項等） |
| **9/1****午前** | **9/1****午後** | **9/2****午前** |
| 例 | ◎ | 私 大 　教　子 | ○ |  | 40 |  | ○ |  |  | ○ | １ | ５ | ７ | ○ |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**※未加盟組合のみご記入ください。**

**＊年齢のご記入がない場合は団体旅行総合保険に加入できませんのでご注意ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **未 加 盟 組 合 分 担 金** |  **２００円×組合員実数（　　　 　　　）人** | 計　　 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **【お願い】****①複数参加の場合は責任者を決め◎印を付けて下さい。****②準備の都合上、参加希望のセッション番号を必ず****ご記入下さい（当日の変更は可能です）。** | **【申込み方法】****①「参加組合の概要」と合わせて各地区・県組織（直接加盟単組は日本私大教連）にご提出下さい（ＦＡＸ可）。申し込み締め切り＝８月２１日（水）必着****②参加費・未加盟分担金は下記へお振込み下さい。原則として各単位組織で取りまとめてお振込ください。****➡振込先：中央労金池袋支店（普）７５７９４９６　日本私立大学教職員組合連合** |