

北海道（道央圏）教育旅行現地視察会参加申込書

教育家庭新聞社「北海道（道央圏）教育旅行現地視察会」係 8月2日（金）切

返信先 FAX番号：03-3864-8245

※以下、参加される方についてご記入下さい。

（ふりがな）

■お名前： _____ ■年齢： _____ 歳（出発時の満年齢）

■勤務先： _____ ■勤務先電話番号： _____

■勤務先ご住所：（〒 _____ - _____ ）

■ご自宅ご住所：（〒 _____ - _____ ）

■ご自宅お電話番号： _____

■携帯番号： _____ （当日のご連絡に必要となります）

■修学旅行先：平成31年度： _____ 令和2年度： _____

■書類の送付先：ご自宅 学校

■その他：禁煙 喫煙

（お部屋は2～3名1室となります。必ずしも禁煙・喫煙に沿った部屋とは限りません）

■備考欄：

※皆様からいただきました個人情報は、本視察会以外の目的では使用致しません。

【お申込み・問い合わせ】

株式会社教育家庭新聞社「北海道（道央圏）教育旅行現地視察会」係

〒111-0053 東京都台東区浅草橋3-1-8

電話：03-3864-8241 FAX：03-3864-8245