

地区・県組織名 東京 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  |            |            | 27昼<br>弁当<br>注文 | 職員<br>交流会 | 備考<br>(事務局への連絡事項等) |
|----|-----|------|----|----|----|----|----|-----|-----|-------|------------|------------|------------|-----------------|-----------|--------------------|
|    |     |      |    |    |    |    |    |     |     |       | 8/27<br>午前 | 8/27<br>午後 | 8/28<br>午前 |                 |           |                    |
| 例  | ◎   | 私大教子 | ○  |    | 40 |    | ○  |     |     | ○     | 1          | 5          | 7          | ○               | ○         |                    |
| 1  |     |      |    |    |    |    |    |     |     |       |            |            |            |                 |           |                    |
| 2  |     |      |    |    |    |    |    |     |     |       |            |            |            |                 |           |                    |
| 3  |     |      |    |    |    |    |    |     |     |       |            |            |            |                 |           |                    |
| 4  |     |      |    |    |    |    |    |     |     |       |            |            |            |                 |           |                    |
| 5  |     |      |    |    |    |    |    |     |     |       |            |            |            |                 |           |                    |

\*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。

※未加盟組合のみご記入ください。

|          |                |   |   |
|----------|----------------|---|---|
| 未加盟組合分担金 | 200円×組合員総数( )人 | 計 | 円 |
|----------|----------------|---|---|

【お願い】

- ①参加者の責任者を決め、◎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」と一緒に東京私大教連にご提出下さい(FAX: 03-3208-0430)。
- ②参加費・懇親会費・未加盟分担金を、できるかぎり事前にお振込み下さい。  
振込先=中央労働金庫池袋支店(普) 3711375 又は 三井住友銀行高田馬場支店(普) 3043858  
口座名義 東京地区私立大学教職員組合連合

## 「参加組合の概要」報告用紙

### <提出のお願い>

1. この「報告用紙」は、教研集会参加組合一覧表を作成するために使用するものです。
2. 一覧表はセッションの討論などで、他組合の概要を知るための基礎資料となります。
3. 参加申込書と一緒に各地区・県組織(直接加盟単組は日本私大教連)に提出して下さい。

(※注意:組合員数など公表できない項目がある場合は、×印をご記入ください)

組合名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

住 所 (〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

記入者 [ \_\_\_\_\_ : TEL \_\_\_\_\_ ] (2017年7月現在)

| 項 目                   | 内 容                       | 備 考      |
|-----------------------|---------------------------|----------|
| 組合結成                  | 西暦 年                      |          |
| 私大教連または私教連<br>大学部への加盟 | 加盟 ・ 未加盟                  | ※どちらかに○  |
| 組合員数                  | 名                         |          |
| 専任教員数                 | 名                         | ※専任教員の総数 |
| 専任職員数                 | 名                         | ※専任職員の総数 |
| 学生数(全学、院生除く)          | 名                         |          |
| 大学院の有無                | アリ(院生総数 名) ・ ナシ (○印を)     |          |
| 大学名<br>( )            | 設置学部                      |          |
| 短大名<br>( )            | 設置学科                      |          |
| 併設校の有無(該当に○)          | アリ(幼 小 中 高 その他 =計 校) ・ ナシ |          |
| 組合のホームページ             | アリ(URL _____) ・ ナシ        |          |

送付先 = 東京私大教連 〒169-0075 新宿区高田馬場 2-5-23 第1桂城ビル 3F  
FAX 03-3208-0430 E-mail tanaka@tfpu.or.jp

# 第28回全国私大教研 宿泊予約申込書

送信先 FAX 03-3225-1008 (担当: 柴山様)

TEL 03-5369-4532 営業時間: 月~金(祝日除く) 9:30~17:30

地区・県組織名 東京 組合名 \_\_\_\_\_

● 予約申込期間=7月12日(水)~8月7日(月) \*お早めにお申し込みください。

<記入上の注意>

- ※ 代表者を決め「代表者欄」に◎印を付けて下さい。
- ※ 「喫煙室の希望」欄には、喫煙ルームを希望される方は○、希望されない方は×をご記入ください。  
(ただしご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。)
- ※ 申し込み後、ご手配内容及び宿泊費用を記載し、代表者の方にご返信させていただきますので、下欄に代表者の方のファックス番号と宿泊確認書送付先ご住所をご記入ください。

|             |          |  |          |  |
|-------------|----------|--|----------|--|
| 希望する<br>ホテル | 第1<br>希望 |  | 第2<br>希望 |  |
|-------------|----------|--|----------|--|

|   | 代表者 | フリガナ |      | 性別 |   | 宿泊日  |      | 喫煙室<br>の希望 | 日中連絡可能な電話番号<br>(代表者のみ) |
|---|-----|------|------|----|---|------|------|------------|------------------------|
|   |     | 氏名   |      | 男  | 女 | 8/26 | 8/27 |            |                        |
| 例 | ◎   | シダイ  | キョウコ |    | ○ | ○    | ○    | ×          | 03-1234-5678           |
|   |     | 私大   | 教子   |    |   |      |      |            |                        |
| 1 |     |      |      |    |   |      |      |            |                        |
| 2 |     |      |      |    |   |      |      |            |                        |
| 3 |     |      |      |    |   |      |      |            |                        |
| 4 |     |      |      |    |   |      |      |            |                        |
| 5 |     |      |      |    |   |      |      |            |                        |

【代表者FAX番号】 \_\_\_\_\_

【送付先ご住所/宛名】 \_\_\_\_\_

【日本旅行回答欄】

● ご宿泊ホテルは、( 第1希望 ・ 第2希望 ) にてご予約が完了致しました。

|  |       |        |
|--|-------|--------|
| 合計金額   | お振込番号 | 弊社受付担当 |
| (            円   ×            泊 ) =            円 |       |        |