

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			職員交流会	備考 (事務局への連絡事項等)
											9/2 午前	9/2 午後	9/3 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。

\*職員交流会の会費は現地で徴収させていただきます。

※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】 申し込み締め切り=8月21日 (火)

- ①「参加組合の概要」「宿泊予約申込書兼予約回答書」と合わせて東京私大教連にご提出下さい。(FAX可 03-3208-0430)。
- ②参加費・懇親会費・未加盟分担金は下記へお振込み下さい。  
振込先：中央労働金庫池袋支店 (普) 3711375 または  
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