

令和元年度 第39回九州地区学校図書館研究大会 長崎大会 参加申込書

県名	フリガナ	TEL	申込番号 (JTB 記入欄)
	フリガナ	FAX	
フリガナ	フリガナ	携帯番号	FAX 送信先 092-751-4098 6月14日(金)締切
	フリガナ	フリガナ	
送付先	〒	代表者 氏名	

(勤務先・ご自宅)○を付けてください

フリガナ 氏名	参加区分 ✓を付けて ください	大会参加費	分科会						宿泊希望ホテル			学校図書館 を語る集い 7月30日(火) 4,000円	お弁当 7月30日(火) 800円	備考欄	
			第1部 第1希望 第2希望	第1部 第1希望 第2希望	第1部 第1希望 第2希望	第2部 第1希望 第2希望	7月29日 (月)	7月30日 (火)	第1希望	第2希望					
例 ナガサキ ハナコ 長崎 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 助言者 <input type="checkbox"/> 発表者	4,000円	第1希望 3P	第2希望 1P	第1希望 2P	第2希望 4P	○	○	○	○	A	C	×	○	
1	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 助言者 <input type="checkbox"/> 発表者		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望									
2	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 助言者 <input type="checkbox"/> 発表者		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望									
3	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 助言者 <input type="checkbox"/> 発表者		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望									
4	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 助言者 <input type="checkbox"/> 発表者		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望									
5	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 助言者 <input type="checkbox"/> 発表者		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望									

※控え(コピー)を必ずお手元に保管ください。

※第1希望・第2希望欄に申込記号(宿泊のご案内参照)をご記入ください。

※宿泊についてはご希望に添えない場合があります(禁煙、喫煙など)。ご了承ください。

※代表者も参加の場合は、必ず申込欄にご記入ください。

※宿泊不要の場合は、申込欄に×印をつけてください。

※講師・発表者・助言者(長崎県内・外問わず)の方は参加費不要です。大会参加費の欄に×印をつけてください。

株式会社 JTB ビジネスネットワーク  
法人事業部 九州エリア MICE サポートチーム  
『第39回九州地区学校図書館研究大会 長崎大会』係  
〒810-0072 福岡県福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル5F  
〔営業時間〕平日：午前9時30分～午後5時30分(土・日・祝日休業)