

「ときめき」参加申込書

令和 年 月 日

一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿

下記のとおり申し込みます。

1 コース番号 コース名				
	代 表	同 伴 者 (ときめき 1. 参加資格の方となります。)		
2 会員番号				
フリガナ				
3 氏 名				
4 生年月日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日
5 郵便番号				
6 住 所				
7 電話番号	自宅 携帯 注(4)			
8 備考欄				

ご注意

- (1) 申込資格をご確認のうえ、申し込みください。
- (2) ご夫婦またはグループで申し込む場合は、2人目以降を同伴者の欄にご記入ください。
- (3) 会員でない配偶者については、会員番号の欄は空欄となります。
- (4) 平日の日中に電話連絡がとれないと思われるときは、代表の方の電話番号の「携帯」欄もをご記入ください。
- (5) 日程が複数あるコースについては、8.備考欄 にご希望の日程をご記入ください。