

令和6年度

(特非)京都府断酒連合会一泊研修会

参加申込

[返信用]

申込日:令和 年 月 日

団体名						責任者名						印								
NO	参加者氏名	性別		区分		参加方法 ○印記入						出席する分科会 ○印			金額 必ず記入	振込	現金	備考		
						①全日程(宿泊・食事付)		②参加のみ本人			③参加のみ家族			家族					アメリスト	虹の会
						本人	家族	7日	8日	両日	7日	8日	両日							
12,000	10,000	1,000	1,000	1,000	無料	無料	無料													
1		男	女	本人	家族															
2		男	女	本人	家族															
3		男	女	本人	家族															
4		男	女	本人	家族															
5		男	女	本人	家族															
6		男	女	本人	家族															
7		男	女	本人	家族															
8		男	女	本人	家族															
9		男	女	本人	家族															
10		男	女	本人	家族															
11		男	女	本人	家族															
12		男	女	本人	家族															
13		男	女	本人	家族															
14		男	女	本人	家族															
15		男	女	本人	家族															
												合計								

【お願い】 参加責任者(引率)の方には氏名の前に○印を付けて下さい。

名簿を作成するため、わかりやすく書いて下さい。

☆郵送又はFAXで11月13日(水)(必着)迄に返信願います。 ☎&FAX 0774-65-9970 栗山 一郎方

☆参加費は全行程(宿泊)のみ ゆうちょ銀行口座に振り込み、その他の方は当日受付でお支払い下さい。