【別紙】

第 14 回　自治労全国学校事務集会　参加申込書

県本部名＿＿＿＿＿＿＿＿　　申込代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

単組名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　連絡先名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL または e-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名	職名	勤務先	勤務先 TEL	昼食 ○/×	交流会 ○/×

参加者合計　義務制：　人　高校等：　人　昼食：　人　交流集会：　人

※合計金額　＿＿＿＿＿＿＿円

申込先：(株) 自治労システムズ　自治労旅行センター　　FAX　03-5213-5485

振込先：中央労働金庫　市谷支店　口座番号　5342932　口座名義　(株)自治労システムズ自治労旅行センター

備　考：参加申込書を事前に送信のうえ、1 月 10 日までに上記へお振込みください。

お振込みの際は、振込依頼人名の前に「10-056」を付けてください。

恐れ入りますが、振り込み手数料は各自でご負担願います。