

第45回女性連合総会 出席申込書

〔日時：2017年10月12日(木)～13日(金) 場所：西南学院教会(福岡)〕

() 教会・伝道所より、下記の者の女性連合総会出席を承認いたします。

2017年 月 日 牧師(責任者)氏名 印 《教会FAX番号》 - -

【申込・送金締切】
9月4日(月)

※当日消印有効
締切厳守に
ご協力ください。

【申込書記入上のお願い】

- 久山療育園と西南聖書植物園のオプションツアーを希望される方は、どちらかに○をご記入ください。 **参加費：1,000円(お弁当代込)** ※別紙参照
- 申込書下段の《参加費一覧》をご参照の上、**参加費用合計額**をご記入ください。オプションツアーに参加される方は参加費を加算してください。
- 女性連合が予約したホテルに宿泊を希望される方は、希望する部屋タイプの欄に○をご記入ください（ご希望に沿えない場合がございますのでご了承ください）。また、宿泊先ホテルは事務局で調整いたします。チェックインとチェックアウト、および支払いは各自で行ってください。ご自身でバック旅行を利用される等で、ホテルを希望されない方は、ホテル希望欄に×をご記入ください。
- 会場までの乗車券・航空券は各自でご準備ください。プール費の計算の際に必要なため、**交通費合計額**をご記入ください(代議員のみ)。

↓参加される方は○をつけてください。

↓プール費計算の際必要となります。

	氏名	ふりがな	生年月日 <small>〔保険加入のため〕</small>	連絡先 (携帯・自宅Tel)	◆ 登録費 弁当代 写真代	♥ プール費	①(♠) オプションツアー (参加費1,000円)		② 参加費用 合計額 (◆♥♠)	③ ホテル希望			④ 交通費 〔「交通費のみ」か 「バック旅行」に ○をご記入下さい。〕	備考
							久山 療育園	西南 聖書植物園		シングル	ツイン	トリプル		
代議員1			西暦		4,500	15,000			円				交通費のみ・バック旅行 円	
代議員2			西暦		4,500	15,000			円				交通費のみ・バック旅行 円	
陪席1			西暦		4,500	/			円				/	
陪席2			西暦		4,500	/			円				/	
陪席3			西暦		4,500	/			円				/	
陪席4			西暦		4,500	/			円				/	
陪席5			西暦		4,500	/			円				/	
陪席6			西暦		4,500	/			円				/	
陪席7			西暦		4,500	/			円				/	

《託児》

	氏名	ふりがな	生年月日	保護者名	登録費 弁当代	連絡先(携帯・自宅Tel)	備考(アレルギー有無等)
1			西暦		2,500		
2			西暦		2,500		
3			西暦		2,500		

《駐車場希望の方は、
台数をご記入ください》

駐車場希望台数 台

※駐車場に限りがありますので、お車でお越しの方はできるだけ乗り合わせでお願いします。

《参加費一覧》

単位：円

	登録費	初日夕食 弁当代	プール費	写真代	合計額
代議員	3,000	1,000	15,000	500	19,500
陪席	3,000	1,000	/	500	4,500
託児	2,000	500	/	/	2,500

※未加盟教会・伝道所の方々も陪席していただけます。

※プール費の返金は**代議員の交通費のみ**となります。

※写真代は特別価格です。不要の場合は備考欄に「**写真不要**」と書き、参加費用合計額から写真代を引いてください。

【プール費等返金振込先】どちらかをご記入ください。

●ゆうちょ銀行の場合

記号・番号

—

名義人名

●銀行の場合

銀行名

口座番号

名義人名

(ふりがな)

支店名

普通・当座

※○をつけてください