

「第9回エル・チャレンジセミナー」 参加申込書

申込責任者		所属	
連絡先	〒		
	TEL	FAX	

＜参加者名簿＞ 上記の責任者も含めて、以下にご記入下さい。

氏名	所属	①車いすの方 ②手話通訳が必要な方	弁当が必要な方は○	希望する分科会 (①～④)	
				第1希望	第2希望

＜参加費＞

※参加者お一人につき、資料代3,000円。(弁当購入希望の方は別途1,000円)

資料代	3,000円 × ()名	=	合計金額 ()円
弁当代	1,000円 × ()個	=	合計金額 ()円
合計金額	資料代 + 弁当代 合計 ()円		

※参加費は、銀行振替で下記まで一括してお振り込み下さい。尚、恐縮ですが振替手数料は各自ご負担ください。

※振り込み後の参加取り消しについては、ご返金できませんので、あらかじめご了承ください。

銀行名	りそな銀行
店番／種類	103 (北浜支店) ・ 普通
口座番号	6154174
口座名義	エル・チャレンジセミナー事務局

＜申込期限＞ 平成28年4月1日(金) ※但し、定員になり次第締め切らせて頂きます。

＜参加申込み＞

※参加申込書をFAXまたは郵送で下記の実行委員会事務局までお送り下さい。

「第9回エル・チャレンジセミナー」実行委員会 参加申し込み事務局

〒540-0006

大阪市中央区法円坂1-1-35 大阪市教育会館4階

FAX 06-6920-3522