

第64回全国学校給食研究協議大会 三重大会

別紙2

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 追加 |
| <input type="checkbox"/> 変更 | <input type="checkbox"/> 取消 |

いずれかにチェックを入れて下さい。

大会冊子専用申込書 【大会に参加しない方】

(申込日 平成 25年 月 日)

【取りまとめご担当者】

フリガナ		所属	
申込者氏名		所在地	〒 -
T E L		申込部数	冊
F A X			

【お申し込み・お問い合わせ先】

大阪府教育委員会事務局教育振興室保健体育課
担当: 浅井
電話 96-6944-6903 FAX 06-6941-4815

No.	フリガナ	所 属	請求書送付先	冊子の部数	備 考
	氏 名				
記入例	トップ タロウ トップ 太郎	〇〇市立〇〇学校	〒〇〇〇-〇〇〇〇 三重県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	2	
①					
②					
③					
④					
⑤					

◆個人情報については、大会申込みのみに利用します。

- ①大会冊子のみ購入希望の場合の専用申込書になります。「冊子の部数」欄に数の記入をお願いします。
②申込み者が多数で記入欄が足りない場合、列を増やしてください。