

(FAXの場合) **0952-97-9175**

(郵送の場合) 〒849-0917 佐賀市高木瀬町大字長瀬 1 9 6 番地 3 (在宅サポートひびき内)

(E-mailの場合) fukuichi2001@yahoo.co.jp

(問い合わせ) 0952-32-7237 山口、横尾 <時間外 090-9409-2878 福市>

第8回チャレンジドフォーラム inSAGA<佐賀>申込用紙

<申込み締め切り 11月1日 (ただし、定員になり次第締め切ります。)>

お申し込み・入金をいただいた方に後日パンフレット、受講票等を送付させていただきます。
 受講票記載の番号「受講番号」は受付や受講者名簿等でも利用しますのでご承知おきください。

※団体・所属名を名札に

(表記する・表記しない)

団体・所属名

<参加予定スケジュールに○印>

<負担金>

<受講番号>

①氏名	11/12() 11/25 映画祭() 11/26()	意見交換会 ()	円
②氏名	11/12() 11/25 映画祭() 11/26()	意見交換会 ()	円
③氏名	11/12() 11/25 映画祭() 11/26()	意見交換会 ()	円
④氏名	11/12() 11/25 映画祭() 11/26()	意見交換会 ()	円
⑤氏名	11/12() 11/25 映画祭() 11/26()	意見交換会 ()	円

申し込み担当者の連絡先 (受講票の送付先となります。)

(Tel) _____ (FAX) _____ (E-mail) _____

住所 〒 _____ (自宅・職場)

申し込み(担当)者名 _____ 参加形態 (団体・個人)

※個人情報 はチャレンジドフォーラム inSAGA 以外では使用しません。

<振込金額記入欄>

1.参加費 一般 3,000 円 × _____ 人 = _____ 円

2. 意見交換会 (参加者に○印 ①・②・③・④・⑤) 5,000 円 × _____ 人 = _____ 円

※締め切りの 11月1日 を過ぎたらキャンセルに伴う払込金額の返金はいたしませんので、御了承いただき、是非代わりの方の御参加をお願いいたします。参加されなかった場合は、資料を送付させていただきます。

合計振込金額 1参加費 + 2意見交換会 = _____ 円 (入金予定日 _____ 月 _____ 日)

※振込の際、ご自分の氏名の頭に、実行委員会から電話等でお知らせする番号 (のちの受講番号) を記入してください。

振込先 佐賀銀行県庁支店 普通 1482812
 チャレンジドフォーラム佐賀実行委員会 福市繁幸フクイチシゲユキ