お申込み窓口　　FAX 092-718-8011NPO法人男女・子育て環境改善研究所　御中
（または、E-mail： info@oyaji-papa.netに添付･送信して下さい。）

◎参加申込み・参加費お振込みの期限：平成28年 8月２３日（火）

第17回「福岡市おやじサミット」 in　和白丘　に
（　　）参加します　・　（　　）参加できません
　　　　　　　　　　　　　どちらかに ○印を付けて下さい。
　　　　　　　　　　　　　参加できない場合も、必ずご回答をお願いします。

参 加 申 込 書（回答書）

送金先：　福岡銀行　新宮支店　普通口座番号７４９６７９口座名：第17回福岡市おやじサミット

（振込手数料は、お振込者様側にてご負担をお願いします。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 都道府県 |  |
| 学校名 |  | 福岡市内の学校 | 区 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 様　　 |
| 団体名 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 様　　 |
| 代表者名 |
| 連絡先 | 携帯電話等 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 都道 |  |  |
|  |  | 府県 |  |  |
| 学校名 |  | 福岡市内の学校 | 区 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |
| 団体名 |  |  | 様 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |
| 代表者名 |  |  | 様 |
| 連絡先 | 携帯電話等 |  |  |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |  |  |

特別講演会・友情演奏会は、聴講無料です。
ご興味のある方をお誘いの上、お気軽にどうぞ。

◎ご参加される場合は、下記の行事への参加人数をご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第２部　分科会 | 第１分科会 | 名 | 第５分科会 | 名 |
| 第２分科会 | 名 | 第６分科会 | 名 |
| 第３分科会 | 名 | 第７分科会 | 名 |
| 第４分科会 | 名 | 分科会参加者合計 | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 第1部（一般公開行事） | 名 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第３部 | 交　流　会 | 名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第３部 | 交　流　会 | 名 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第３部 | 交　流　会 | 名 |

分科会＆交流会の参加費は、\2,000/人です。
いずれか一方の参加でも同額の参加費が必要です。

参加費は、8/23(火)までにお振込みをお願いします。
領収証は、大会当日の受付でお渡しします。

◎参加費のお振込み情報をご記入下さい。（第2部&第3部の参加人数をお尋ねします）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第２部および第３部の参加人数 | 名 | 参加費合計 | 円 | お振込みの名称・お名前 | 様　 |

◎お問い合わせ・お申込み先　（おやじサミット実行委員会窓口）

NPO法人　男女・子育て環境改善研究所　　　Tel 092-718-8010（冨山）Fax 092-718-8011　E-mail info@oyaji-papa.net http://www.oyaji-papa.net