

FAX送信先:0467-75-3758
寒川文書館 宛

2019年度 全史料協総会 参加申込書

ふりがな		ふりがな	
申込代表者氏名		所属先	
連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒	※勤務先の場合は会社名・施設名までご記入下さい。	
電話番号	勤務先 自宅	FAX番号	Eメール

※下記申込欄にそれぞれ該当する選択肢にチェックマークを付けてください。参加者名簿(氏名・所属先(都道府県名))に掲載してよい場合は、「名簿掲載可」にチェックマークを付けてください。記入の無いものは掲載しません。

No.	ふりがな 氏 名 <input type="checkbox"/> 名簿掲載可	参加区分	参 加 申 込			備 考
			6月5日(水)			
			総 会	関 連 行 事		
				記 念 講 演 会	交 流 会 ¥5,000	
14:30~	15:45~	17:00~				
1	<input type="checkbox"/> 機関会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加		
		<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加		
2	<input type="checkbox"/> 機関会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加		
		<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加		
3	<input type="checkbox"/> 機関会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加		
		<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加		
4	<input type="checkbox"/> 機関会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加		
		<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加		
5	<input type="checkbox"/> 機関会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加		
		<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 不参加		

通信欄

〈必ずご確認ください〉

※交流会費は当日会場で徴収します。なお、領収書の宛名については、各自でご記入いただくこととします。
※必ず控えを保管してください。欄が不足する場合はコピーしてご記入・ご送信下さい。
※変更・追加の場合は、内容が分かるようにご訂正の上、再度FAX送信をお願いします。