

# 第49回 全史料協全国（東京）大会 参加申込書（オンライン参加用）

申込締切 **10月13日（金）**

ふりがな	ふりがな	電話番号	勤務先
申込代表者氏名	所属先		自宅
	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可		FAX番号
住所	〒 <input type="text"/> ※勤務先の場合は会社名／施設名までご記入下さい。		参加区分 及び資料代
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 機関会員 ¥1,000 <input type="checkbox"/> 個人会員 ¥1,000 <input type="checkbox"/> 非会員 ¥2,000
メールアドレス (1文字ずつ丁寧に)	zoom入室時のお名前 (お分かりになれば御記入ください)		

送付先: 〒770-8070  
徳島県徳島市八万町向寺山  
徳島県立文書館内  
全史料協大会・研修委員会事務局  
FAX番号: 088-668-7199

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  
チェックを付けてください。  
記入の無いものは掲載しません。

※同一のPCで2人以上の参加（視聴）がある場合は、下欄をお使いください。

No.	ふりがな 氏名	参加区分	資料代
1	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000
2	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000
3	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000
4	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000

No.	ふりがな 氏名	参加区分	資料代
5	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000
6	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000
7	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000
8	<input type="checkbox"/> 名簿掲載可	<input type="checkbox"/> 機関会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> ¥1,000
		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> ¥2,000

## 通信欄

特に、支払いに関することにつきまして、事務局への要望等がございましたら御記入下さい。

### <必ずご確認ください>

※参加費等は口座振込にてお支払いください。原則として事前振込をお願いいたします。

領収書は、全国歴史資料保存利用機関連絡協議会大会・研修委員長名で発行します。

なお、領収書の宛名については、各自で御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、その旨が分かるように御訂正の上、再度FAX送信をお願いします。