

**日本ダンス・セラピー協会第 27 回全国学術研究大会 in 北海道
「大会参加申込み票」**

送付先:FAX: 0123-34-0057 北海道文教大学人間科学部 渡辺明日香

申込み締め切り日 2018年 8月 25日
早割締め切り日 7月 31日
申込み日 月 日

お名前(ふりがな)						
勤務先(所属)						
参加費 ※申込み内訳 □に チェック してください		早期 2 日間 (7/ 31 まで)	普通 2 日間 (8/1 以降 当日)	1 日参加	非会員初参加特典 1 コマパス (当日も同額)	弁当お茶付 1,000 円/個 (税込)
	会 員 (仮登録含む)	□ 10,000 円	□ 12,000 円	□9/1 □9/2 □ 7,000 円		□9/1 □9/2 □1,000 円 □2,000 円
	一 般	□ 12,000 円	□ 14,000 円	□9/1 □9/2 □ 8,000 円	□発達 □精神 □気功 □2,000 円	□9/1 □9/2 □1,000 円 □2,000 円
	学 生 当日要学生証	□ 5,000 円		□9/1 □9/2 □ 3,000 円	□発達 □精神 □気功 □1,000 円	□9/1 □9/2 □1,000 円 □2,000 円
	懇親会	□ 5,000 円(税込)				
合計お振込み金額:						円
連絡先						
住所:〒						
TEL(携帯):						
FAX:						
E-mail:						
非会員初参加特典 1 コマパス 発達を選択した方 記入欄						
1 コマパスで発達を選んだ方:お子さんも同伴されますか? ・はい ・いいえ 同伴されるお子さんの人数 ・1 人 ・2 人 お子さんの性別と年齢 ・性別()年齢()、 ・性別()年齢() お子さんに配慮が必要な場合は必ずお書きください。例)大きな音が苦手など ()						
連絡事項						

* FAX 送信後、大会事務局から 3 日以内に大会参加申込み票受信完了!! お知らせ FAX が上記でお知らせいただいた FAX No.に届きます。このとき送付される受信完了お知らせ!! FAX 用紙を大会当日にお持ちください。

* 受信完了お知らせ!! FAX が 3 日たっても届かないときは、渡辺明日香宛てにもう一度 FAX してください。

* 1) 受信完了お知らせ!! FAX 用紙記載の振込口座に合計お振込み金額を振込期限までに振込み、2) 振込済証明書類を保管してください。1)と2)両方が終わって初めて申込が完了します。大会当日、受付に1)と2)を提出してください。

1 コマパスで発達を選んだ方へ

- 1.保護者 1 名につきお子さん 2 名まで 1 コマ特典パスで同伴可能です。
- 2.同伴したお子さんも活動に参加していただきます。

- 3.同伴の場合、保護者の方も参加を楽しみ、お子さんのお世話にも気を配っていただきますようお願いいたします。
- 4.お子さんの年齢・障害の有無は問いません。

1 コマパスの発達と気功はお申し込み多数の場合、期限前に申込みを締め切ることがあります。