カウンスル№2　第43期　第1回会合　申込書

カウンスル№　2　　クラブ名　　　　 　　申込者

登録費　全日　5,500円　　　名　午前のみ2,000円　　　名　　 午後のみ2,000円　　 名

合計　　　　　円　　　　　　　　　　送金者

送金予定日　　　　　年 　　 月　　　日

申込日　　　　　　　年　　　月　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | クラブ役職（役員のみ） | 上部レベル役職（役員、委員長のみ） | 午前 | 午　後 | 全　日 | 登録費 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |

申込者に役職がある場合、必ず記入して下さい。申込書に記載されている通りにさせていただきます。ご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ゲスト氏名 | ふりがな | 紹介者 | 午前 | 午後 | 全日 | 　登録費 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

※ 申 込 先 : 中村記子 E-mail：kikosan991@jcom.zaq.ne.jp

Tel：078-811-4298　　携帯：080-4828-0991

※ 送 金 先 : ゆうちょ銀行　記号14330　　番号 31839861

　　　　　　　名義　ITC-Jカウンスル№2

※ 申込締切 ：2023年10月27日（金） 締切後の取り消しは返金できません。ご了承下さい。

※ 会合当日の欠席も必ずご連絡ください。