

【参加申込みと参加費納入について】

(1) 埼玉県以外の参加者

| 参加の申込みについて ※参加申込書（別紙様式1）を使用する。 | 参加費について |
|---|--|
| <p>各都県教育委員会が、各都県の取りまとめ方法により参加者名簿を取りまとめる。</p> <p>【申込先】 第74回関東甲信越静学校保健大会 実行委員会事務局 澤村 (埼玉県教育局県立学校部保健体育課内) TEL 048-830-6963 E-mail a6960-02@pref.saitama.lg.jp</p> <p>●参加者名簿（excel ファイル）は、電子メールにて送付ください。 ●申込期限：令和5年7月7日（金）</p> | <p>●参加費（資料代）1人 3,000円 ●弁当代（希望者）1個 1,200円（お茶付・税込）</p> <p>【支払方法】 7月7日（金）までに次の振込先に振り込んでください。 【振込先】 [金融機関] 埼玉りそな銀行 県庁支店 [口座名] 第74回関東甲信越静学校保健大会 実行委員会 [口座番号] 普通4761748 ※振込人の前に都県名の1~2文字目を例の様に記入してください。（下記★参照） 例：東京都の場合→トウ）キョウ ハナコ</p> <p>★振込時の都県名表記 東京=トウ） 群馬=グ） 千葉=チ） 茨城=イ） 栃木=トチ） 新潟=ニ） 山梨=ヤ） 長野=ナ） 神奈川=カナ） 静岡=シ）</p> <p>●領収書は、大会誌と一緒にお渡しします。 ●参加費・弁当代納入後の返金はありません。</p> |

(2) 埼玉県内の参加者

| 参加の申込みについて ※参加申込書（別紙様式2）を使用する。 | 参加費について |
|--|---|
| <p>【申込先】 第74回関東甲信越静学校保健大会 実行委員会事務局 澤村 (埼玉県教育局県立学校部保健体育課内) TEL 048-830-6963 E-mail a6960-02@pref.saitama.lg.jp</p> <p>●参加者名簿（excel ファイル）は、電子メールにて送付ください。 ●申込期限：令和5年7月7日（金）</p> | <p>●参加費（資料代）1人 3,000円 ●弁当代（希望者）1個 1,200円（お茶付・税込）</p> <p>【支払方法】 7月7日（金）までに次の振込先に振り込んでください。 【振込先】 [金融機関] 埼玉りそな銀行 県庁支店 [口座名] 第74回関東甲信越静学校保健大会 実行委員会 [口座番号] 普通4761748 ※振込人の前に市町村名又は、団体名の最初2文字を例の様に記入してください。（下記★参照） 例：朝霞市立の場合→アサ）コバ トンコ</p> <p>★埼玉県内：振込人の前の表記（例） 上尾市立=アケ） 三郷市立/美里町立=ミサ） 医師会=イシ） 歯科医師会=シカ） 薬剤師会=ヤク） 養護教諭会=ヨウ） 等</p> <p>●領収書は、大会誌と一緒にお渡しします。 ●参加費・弁当代納入後の返金はありません。</p> |