**27年度夢想寿会総会等参加者希望欄記入表（平27年5月17日日曜日開催）**

**協会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　　　　　　名** | **総　会** | **研修会****錬成会** | **年会費****1,000円** | **写真****500円** | **親睦会****8,000円** | **宿　泊****11,000円** | **バ　ス** |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |

**大変お手数をおかけしますが協会の方でまとめてくだされば助かります。個人で申し込むように連絡してくださっても構いません。**

**・御氏名を記入の上参加項目に○を記入してください。**

　　・**参加の会員には、いきいき岩手支援財団から日当（全会員）、交通費（北上以外）が支給されますので　印鑑　を忘れずにお持ちください。**

**・希望があれば瀬美温泉までバスをお願いすることもできますが、総会、錬成会後の翌日までの自家用車の駐車場は各自で確保してください。**

**ホテル人数確認のため締切期日厳守をお願い致します。**

**夢想寿会　事務局　古濱　久美子　☎　０９０－６５４３－３２０５**