

# 参 加 票 (さいたま市会員)

受付時間内 (9 : 15 ~ 9 : 30) にご提出ください。

市 町 村 名  さいたま市	学 校 名
	学 校 コード
氏 名	

キ リ ト リ

## 支 払 い 票

埼玉県公立小中学校事務職員研究協議会会費 1,000円

埼玉県学校事務研究大会研究集録代 600円

上記、レ点の項目について支払いをします。

学校名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_