

参 加 票（さいたま市入会希望）

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
埼玉研会長 様

加 入 申 込 書

1. 埼玉県公立小中学校事務職員研究協議会に加入します。

年会費 1,000円

令和元年8月27日

学校名 _____

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 _____