

第 1 2 回糸賀一雄記念賞授賞式および関連行事参加申込

住 所	〒	
T E L		
F A X		
ふ り が な 氏 名		性 別 男・女
所 属 団 体 名		
参 加 予 定 人 数	名	

※別紙「参加予定者名簿」もご提出ください。

※団体で参加される場合は氏名欄に代表者名を記入してください。

☐ 授賞式・受賞者記念スピーチ	_____人	(内：車椅子 _____人)
平成20年11月18日（火） 13:00 ～ 15:00	【場所】	ピアザ淡海 ピアザホール
☐ シンポジウム	_____人	(内：車椅子 _____人)
平成20年11月18日（火） 15:15 ～ 17:00	【場所】	ピアザ淡海 ピアザホール
☐ レセプション	_____人	(内：車椅子 _____人)
平成20年11月18日（火） 18:00 ～ 20:00	【場所】	ホテルピアザびわ湖 クリスタルルーム (会費お一人 8,000円)

・参加予定されるところの□に印を付けてください。

・団体で参加される場合は、それぞれの人数を記入してください。

※申込締切は 月 日（ ）です。FAX可

詳しくは別紙チラシをご参照ください。

※車椅子は座席確保のための参考です。お差し支えなければご記入ください。

授賞式・関連行事のお問い合わせ先 (財) 糸賀一雄記念財団 事務局 〒520-3111 滋賀県湖南市東寺4丁目1-1 TEL/FAX : 0748-77-0357 E-mail : itogamf@mx.biwa.ne.jp
--

参 加 希 望 者 名 簿

団体

☐参加予定の行事に○をつけてください。

(注) 「授」は授賞式、「シ」はシンポジウム、「レ」はレセプションの略です。

	参 加 者 氏 名	所 属 所 の 所 在 地 又 は 自 宅 住 所	ご 希 望 の 行 事
1			授 シ レ
2			授 シ レ
3			授 シ レ
4			授 シ レ
5			授 シ レ
6			授 シ レ
7			授 シ レ
8			授 シ レ
9			授 シ レ
10			授 シ レ
11			授 シ レ
12			授 シ レ
13			授 シ レ
14			授 シ レ
15			授 シ レ