

**第25回全国市民
オンブズマン
新潟大会**

大会参加申込書

参加費は事前振り込みを

開催日時：2018年9月1日（土）13：00～9月2日11：40
 参加費：5,000円（2日間。資料代込み）、学生資料代のみ2,000円
 新潟県内参加者で、資料なしの場合、1日1,000円
 懇親会：5,000円

■下記FAXかメールでお申し込み下さい。締め切りは8月20日(月)です。

FAX：025-260-2858 メール mtani4681@yahoo.co.jp

■全国市民オンブズマン連絡会議のHP（<http://www.ombudsman.jp/>）からも申し込みできます。

■メイン会場は336席、懇親会場は180人収容可能です。どんどんお申し込み下さい。

■宿泊ホテルは各自で確保して下さい。

団体名・所属先		都道府県名		
連絡先	TEL			
	FAX			
	メール			
参加者氏名	懇親会参加 (○で囲む)	希望分 科会番 号	弁護士は弁護士事務所名を、 議員は所属県市町村議会名を。 他は自宅の住所をお書き下さい。	下記 ①の ○×
	出席 欠席			
	出席 欠席			
	出席 欠席			
	出席 欠席			
	出席 欠席			
参加者数合計	名	参加費と懇親会費の合計金額	円	

①全国大会に対する(公財)新潟コンベンション協会の補助金を受けるため、氏名、所属先(弁護士と議員)、弁護士と議員以外の方の住所を同協会に提出することに同意する方は○を、不同意の場合は×を、上の右端の欄にご記入下さい。

■参加者のお名前は名札を作成する都合上、楷書で丁寧にお書き下さい。

■参加費・懇親会費は下記の郵便口座に8月20日までにお振り込み下さい。

●郵便振替でのお振り込み
 00580-6-87256
 口座名称 新潟市民オンブズマン

(当日、名札をお渡しします。領収書は基本的に発行しません。送金書の控えで代用して下さい。必要な方は欄外にその旨ご記入いただくか、別途ご連絡下さい。)

■取得した個人情報、上記(公財)新潟コンベンション協会と、市民オンブズマン全国大会のお知らせ以外に利用することはありません。また、この情報は、その他の第三者には提供いたしません。

■お問い合わせ

第25回全国市民オンブズマン新潟大会現地実行委員会 TEL 090-3048-5693(谷)
 〒950-2064 新潟県新潟市西区寺尾西5-10-10 谷正比呂気付 新潟市民オンブズマン