**③2024年度 子ども文庫助成事業 贈呈式**

**ご出席情報確認書**

日　時　：2025年2月27日(木)11時00分～14時00分

□ご出席　　　・　　　□ご欠席

ご出席者様の情報確認と交通費のご用意のため、お名前、最寄り駅、ご住所、ご連絡先のご記入をお願いいたします。

同伴者をご希望される場合は、その方のお名前、ご連絡先もご教示ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **お** |  |
| **最寄り駅\*** |  |
| **ご住所** | **〒** |
| **電話番号** |  |
| **緊急連絡先** |  |

\*１名様分の往復交通費を、上記の最寄り駅から計算させていただきます。宿泊が必要となる場合（下記参照）、１万円/１日分支給いたします。  
☆宿泊代の条件…当日午前6時に最寄り駅を出発して10時半に外苑前の会場に到着できない場合/当日午後3時に会場を退出して、当日中に最寄り駅に到着できない場合（当財団にて確認いたします）

**同伴者（ 有・無 ）（同伴者は、お一人のみでお願いいたします）**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **お** |  |
| **ご住所** | **〒** |
| **電話番号** |  |
| **緊急連絡先** |  |

１）「緊急連絡先」には、当日の緊急時に**必ず連絡がとれる番号**をご記入ください。

２） **1月15日（水）必着で**、メール、FAX、返信用封筒でご返送をお願いいたします。