平成30年度 全国厚生事業団体連絡協議会研究会議　参加・宿泊・情報交換会・昼食申込書　（H31.1.23-24開催）

申込締切日…平成31年1月7日（月）　　＜定員200名＞　　　申込書送信先ＦＡＸ番号… ０３-３５９５-１１１９

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 |  | | 施設名又は  所属勤務先 | |  | | 申込日 | | 月　　　　　　日 | |
| 施設種別  （該当に○印） | 1.救護　　・　　2.更生　　・　　3.宿提　　・　　4.宿泊所　　・　　5.婦人保護　　・　　6.婦人相談所　・　　7.旧法身障更生（　内障　・　視覚　・　聴覚言語　・　肢体　）  8.障害福祉サービス事業　　・　　9.社協　　・　　10.行政　　・　　11.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 施　設  （所属勤務先）  所在地 | 郵便番号 |  | | ※参加券等の送付先となりますので正しくご記入ください | | 電話 | |  | | |
| 住　　所 |  | | | | FAX | |  | | |
| 連絡担当者 | |  | | 様 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 性別 | 年齢 | 職　種 | 参加費 | 分科会希望  （2日目・午前） | 宿　泊  申込記号 | 宿泊日（泊数） | 情報交換会  （1日目） | 昼食申込  （2日目） | 合計金額 |
| 参加者氏名 |
| 例 | トウキョウ　　タロウ | 男 | 55 | 施設長 | 13,000円 | 第 　2　分科会 | B | 1月　23　日から（　　1　泊） | ○ | ○ | 26,750円 |
| 東京　太郎 |
| ① |  | 性別 | 年齢 | 職種 | 円 | 第[　　　]分科会 | 申込記号 | 1月　　　日から（　　　泊） | 情報交換会 | 昼食申込 | 円 |
|  |
| ② |  | 性別 | 年齢 | 職種 | 円 | 第[　　　]分科会 | 申込記号 | 1月　　　日から（　　　泊） | 情報交換会 | 昼食申込 | 円 |
|  |
| ③ |  | 性別 | 年齢 | 職種 | 円 | 第[　　　]分科会 | 申込記号 | 1月　　　日から（　　　泊） | 情報交換会 | 昼食申込 | 円 |
|  |
| お申込み・お問合せ先  名鉄観光サービス株式会社 ＭＩＣＥセンター　担当：波多野、柴田  電話03-3595-1121　FAX03-3595-1119　受付時間　平日9:30～17:30（土日祝日休業） | | | | | | | 備考欄 | | | 費用合計額 | |
| 円 | |

○参加費入金後の参加取消や、当日の欠席にともなう参加費の返金はいたしません。研究会議終了後の資料送付にて代えさせていただきます。

お申込み後の変更・取消のご連絡は本申込書を変更箇所がわかるよう訂正のうえ、再度FAXにてご連絡ください