

第43回全国救護施設研究協議大会 参加申込書

新規

変更 取消

2019年 月 日

大会参加登録及び旅行手配のために必要な範囲内での大会事務局、運送、宿泊機関、保険会社等への個人情報提供について同意のうえ、下記のとおり申し込みます。

| | | | |
|------|-----|-----|-------------|
| フリガナ | | | ご担当者様 氏名 |
| 施設名 | | | |
| 住所 | 〒 ー | | |
| TEL | | FAX | |

送付先⇒(株)遠鉄トラベル

FAX 053-457-6477
9:00~18:00(土日祝休)

締切日 8月20日(火)

※出来るかぎり第3希望までご記入ください。
お部屋の空き状況によりご希望に添えない場合は
担当よりご相談の連絡をさせていただきます。

| NO | フリガナ | 性別 | 役職名 救護施設勤務年数 (2019年8月現在) | 大会 参加 (13,000円) | 情報 交換会 (8,000円) | 昼食 (1,300円) | 分科会 | | 宿 泊 | | | | 同室希望者名 その他備考 | 施設見学 |
|----|-------------------|----|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|------|------|----------------------|----------------------|------------------------|-------------------|-----------------|------|
| | 氏 名 | | | | | | 第1希望 | 第2希望 | 10月9日 | 10月10日 | 第2希望 | 第3希望 | | |
| 例 | ハママツ タロウ 浜松 太郎 | 男 | 施設長 15年3か月 | ○ | × | ○ | 1 | 4 | クラウンパレス浜松 SGL・TWN | クラウンパレス浜松 SGL・TWN | コンコルド 浜松 SGL・TWN | コートホテル SGL・TWN | 静岡太郎様 | A |
| 1 | | | | | | | | | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | | |
| 2 | | | | | | | | | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | | |
| 3 | | | | | | | | | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | | |
| 4 | | | | | | | | | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | SGL・TWN | | |

※差支えなければ宿泊等ご返金の際のご指定口座をご記入ください。

| | | |
|------|---------|------|
| 銀行 | | 支店 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |
| 口座名義 | | |

- ◆ 大会参加希望施設様は、この申込書に必要事項を記入し、8月20日(火)までにFAXにてお申し込みください。
- ◆ 大会参加のみの方もご記入ください。また分科会の希望は必ず第2希望までご記入ください。
- ◆ 大会参加費等につきましては、お申込締切後、請求書をFAXまたは郵送致しますので、期日までにお振込みをお願いいたします。

株式会社遠鉄トラベル

本社営業2課
鈴木健太郎

T:053-457-6470 F:053-457-6477
9:00~18:00(土日祝休み)

〒430-0927静岡県浜松市中区旭町12-1 遠鉄百貨店事務所フロア12階