

平成27年度 公益社団法人日本介護福祉士会 第21回 中国・四国ブロック研修会 【参加・宿泊・懇親会等申込書】

【 新規 ・ 変更 ・ 取消 】(○で囲む)

申込日 月 日(No. / 枚)

フリガナ	フリガナ	フリガナ	(〒 -)	連絡先(責任者)	山口までの交通は？
申込代表者氏名		確認書 送付先	都・道 府・県	電話 () -	(○で囲む)
携帯電話() <small>※緊急連絡に備えてご記入ください</small>				FAX () -	JR・バス 乗用車(台) その他()

	フリガナ	性別	会員番号	大会参加			※分科会	ホテル申込記号 (別紙参照)		希望部屋タイプ	懇親会	保険	小計	※備考
	参加者氏名			会員	一般	学生	①~④	第一希望	第二希望	S:シングル T:ツイン・ダブル含む (同室者名)	6,000円	1,000円		(同室希望・喫煙など)
				<small>準会員(山口県)</small>	3,000円	8,000円	1,000円	9月27日	9月26日(土)	9月26日(土)				
例	ニホン タロウ (例) 日本 太郎	男	35000000	×	×	○	④	A-1	A-2	㊟・T (日本花子)	○	○	21,500円	
1										S・T ()			円	
2										S・T ()			円	
3										S・T ()			円	
4										S・T ()			円	
5										S・T ()			円	

※ 分科会は①~④を選んでご記入ください。(①施設 ②在宅 ③障害 ④人材育成)

※ 前泊・後泊/禁煙・喫煙などのご希望は、備考欄にご記入下さい。

【申込締切日 8月31日(月)】

FAX送信先

日本旅行 山口支店

FAX083-972-2233

※平成27年9月4日(金)よりキャンセル料金が発生いたします。(別紙参照)

【個人情報の取扱いについて】お客様の個人情報は厳重に保管し、宿泊の手配、お客様との間の連絡及び大会主催者への提供ならびにそれらに付随する業務を行うために利用します。