

第11回 日本介護支援専門員協会全国大会 in 石川 大会参加等申込書

☆申込書送付先 (FAX) : 076-223-1289

☆申込締切日 : 平成29年7月24日(月)

◇大会のお申込は、大会専用ホームページ(要項P11参照)からでも受付いたしております。

◇旅行手配のための必要な範囲内において、大会事務局、宿泊機関、保険会社等への個人情報の提供について同意の上、以下に申込みいたします。

申込日：平成29年 月 日

都道府県名	事業所名(所属先名)	書類先送付 : <input type="checkbox"/> 所属先 / <input type="checkbox"/> 自宅	連絡担当者名:
		〒 -	TEL : - -
		メールアドレス: @	携帯 : - -
			FAX : - -

※会員の方は、会員番号をお忘れなくご記入ください。 / 5名様以上のお申込みに際しましては、お手数ですがコピーにてご対応をお願いいたします。

No	フリガナ	参加 区別 1 日本介護支援専門員協会会員 2 富山・福井介護支援専門員 協会単独会員 3 一般(その他)	会員 ・ 非会員	8/26(土)	宿泊日(ホテルプラン記号をご記載下さい。)				オプションツアー	宿泊同室者名	演題発表
	参加者名		日本協会 会員番号	懇親会	希望 順位	8/25(金) 大会前日	8/26(土) 大会1日目	8/27(日) 大会2日目	8/27(日) 大会終了後	※ツインをご希望の方は必ずご記入下さい。	申込みの 有無
例	イシカワ タロウ 石川 太郎	1	○会員 ・ 非会員 88888888	○	第1希望 第2希望 第3希望		1-S 1-T 2-S		○	《例》 No.2 金沢 花子 ○△ホーム 金沢 花子	○有 ・ 無
1			会員 ・ 非会員		第1希望 第2希望 第3希望						有 ・ 無
2			会員 ・ 非会員		第1希望 第2希望 第3希望						有 ・ 無
3			会員 ・ 非会員		第1希望 第2希望 第3希望						有 ・ 無
4			会員 ・ 非会員		第1希望 第2希望 第3希望						有 ・ 無

※申込受付完了後、代金請求書をお送りいたします。

備考・その他(手話通訳の必要な方、車椅子ご利用等の特別な配慮を必要とされる方はその旨をご記入ください。)

[お問い合わせ先]

名鉄観光株式会社サービス 金沢支店

〒920-0869 石川県金沢市上堤町1-28 日本生命ビル1階

TEL:076-231-2126 営業時間 平日9:00~18:00 (土曜・日曜・祝祭日は定休)

FAX:076-223-1289 担当者 渡邊・小林・北村・宮崎

※変更・取消連絡の場合も、この用紙をご利用ください。