

令和元年度 全国老人福祉施設研究会議 (愛媛会議) 参加申込書及び宿泊等申込書

個人情報提供について、13ページ、☑その他ののご案内に記載の「個人情報情報の取扱いについて」に同意のうえ、参加申込みを行います。
 ※会員番号を必ずご記入ください。

受付日

受付番号

新規	変更	取消
----	----	----

会員番号	フリガナ	役職名	性別	年齢	参加費 (○印) 会員 15,000円 非会員 30,000円	施設種別			参加券 請求書等 送付先住所 (TEL:) (FAX:) (メールアドレス:)	連絡担当者										
						1	2	3												
	施設名又は 所属勤務先					1	2	3	4	5	6	7	8							
	フリガナ					特	養	軽	ケ	ア	老	シ	老	そ						
	ご参加者名					分科会	第1希望	第2希望	希望順位	10/28 (月) 【前泊】	10/29 (火) 【当日泊】	10/30 (水) 【後泊】	喫煙希望	昼食 10/29 (火) 全体会 1,400円 10/30 (水) 分科会 1,400円	会議専用 空港バス 10/29 (火) 10/30 (水)	団体航空券 10/29 (火) 10/30 (水)	エクスカーション A: 11,000円 B: 15,000円	国内旅行 傷害保険 1,000円 (○印)		
	エヒメ クロウ					1	2	第1希望	15,000円	2-S	2-S		○							
	愛媛 太郎	施設長	男	50	15,000円 30,000円			第2希望	15,000円 30,000円	4-S	4-S		○				A	加入する しない		
								第3希望	15,000円 30,000円	5-S	5-S							加入する しない		
								第1希望	15,000円 30,000円									加入する しない		
								第2希望	15,000円 30,000円									加入する しない		
								第3希望	15,000円 30,000円									加入する しない		

【備考欄】

申込方法

- ※会議参加申込のみの方でもご記入の上でご送付ください。
- ※分科会につきましては、第2希望まで分科会の番号で必ずご記入ください。
- ※宿泊につきましては、第3希望まで必ずご記入ください。
- ※分科会ごとの移動は自由です。ただし会場決定の際に各分科会の定員を考慮する必要がありますため、各分科会の希望は必ずご記載ください。
- ※ご所属の都道府県・市により参加申込書送付先が異なります。
- ※2ページ「お申込み方法のご案内」および3ページ「参加申込書送付先一覧」をご確認ください。

■参加・宿泊取扱店 名鉄観光サービス(株)松山支店

〒790-0003 愛媛県松山市三番町4丁目12番4 松山大同生命ビル1階
 TEL: 089-921-5131 FAX: 089-921-7166
 営業時間 9:30~17:30 (土・日・祝日休業)