令和元年度九州ブロックカントリーミーティング in 宮崎 【参加・宿泊 申込書】

FAX 0985-20-7355

全老施協会員番号			フリガナ		申込日： 月 日
県名	フリガナ		法人名		

			施設種類			連絡担当者名	住所（※施設・事業所のご住所を記載ください。）
	施設名（事業所）		1		特別養護老人ホーム		〒
			2		養護老人ホーム		
			3		軽費老人ホーム		
			4		ケアハウス		TEL：（ ） ―
			5		デイサービス		
			6		その他【 】		FAX：（ ） ―

No	フリガナ 参加者氏名	役職名	性別	年齢	分科会（バズワード） 第一希望	第二希望	宿泊申込 宿泊日 【前泊】12月10日（火）	【当日泊】12月11日（水）	【後泊】12月12日（木）	希望ホテル 第1希望	第2希望	禁煙喫煙希望 ※ご希望に○	備考 ※宿泊でツインご希望の方は同室の方のお名前をご記入ください。	事前アンケートの提出 ※いずれかに☑印をつけてください
例	ミヤザキ タロウ 宮崎 太郎	副施設長	男	50	①	②	○	○		A	B	禁煙 ・ 喫煙		☑ＦＡＸにて送信済 ☐ メールにて送信済
1												禁煙 ・ 喫煙		☐ＦＡＸにて送信済 ☐ メールにて送信済
2												禁煙 ・ 喫煙		☐ＦＡＸにて送信済 ☐ メールにて送信済
3												禁煙 ・ 喫煙		☐ＦＡＸにて送信済 ☐ メールにて送信済
4												禁煙 ・ 喫煙		☐ＦＡＸにて送信済 ☐ メールにて送信済

※申込締切日 ： 令和元年11月8日（金）

※分科会（バズワード）は、①～⑥のうちいずれかの数字を記入してください。
※事前アンケートは別途事務局へ必ずFAXもしくはメール送信してください。
※参加者記入欄が足りない場合はコピーしてご使用ください。

■お申込・お問合せ先

名鉄観光サービス（株）宮崎支店
〒880-0001 宮崎市橘通西2丁目4－20（アクア宮崎ビル5階）
TEL：0985－26－1414 FAX：0985－20－7355
受付時間 平日09：30～12:00、13:00～17：00 （土・日・祝祭日休業）