

令和元年度九社連老人福祉施設協議会施設長研修会(福岡大会)

<大会参加・交流会・宿泊申込書>

★お申込締切日: 令和2年1月10日(金) / ★お申込: 名鉄観光(株)福岡支店 FAX: 092-432-3600

名鉄観光/受付欄

参加券 請求書 送付先	都道府県名	県	勤務先名	連絡 ご担当者名
	住所	〒 - *郵便番号のご記入をお願いします。		電話() - - FAX() -

お申込日 月 日

■代表者も含め全員の分の必要事項をご記入下さい。用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

※弊社受付押印後FAX返信致します

	フリガナ	性別	年齢	職名	大会参加費	分科会	宿泊申込		宿泊 第2希望	宿泊 第3希望	お部屋 禁煙・喫煙	交流会	費用小計 (お一人様)	備考 *同室希望者名をご記入下さい。
	お名前						2月12日(水) 大会前日	2月13日(木) 大会当日				2月13日(木)		
例	フクオカ タロウ 福岡 太郎	男	50歳	施設長	13,000円	1.特養 2.養護 3.軽費ケア 4.通所	① 14,500円	① 14,500円	③	④	禁煙	○ 10,000円	52,000円	福岡次郎
1		男・女					円	円				円	円	
2		男・女					円	円				円	円	
3		男・女					円	円				円	円	
4		男・女					円	円				円	円	
5		男・女					円	円				円	円	
												費用合計		

(注)

- ◎ご宿泊希望者は、第3希望まで記入し、第1希望のホテル記号番号と金額をご記入下さい。お申込順に受付ますが、ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承下さい。
- ◎追加・変更・取消の場合はこの申込書にご記入の上、必ずFAXにてご連絡ください。**電話ではお受けできません。**
- ◎大会指定各ホテルのルームタイプには限りがございます *ホテル客室の禁煙・喫煙のご希望は状況によりご希望に添えない場合もございます。
- ◎2名1室以上ご希望の方は、同室希望者欄にご記入下さい。但し、ご希望に添えない場合もございます。

◆個人情報の取扱いについて◆
研究大会案内要項に記載の条件及び参加登録・手配に必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供についてお客様ご同意の上、ご参加を受付させていただきます。

※払い戻し返金時の振込先口座名を下記にご記入下さい。(大会終了後清算用)

金融機関名	支店名	口座種目	口座番号	口座名義
				ふりがな

■お申込・お問い合わせ先■
名鉄観光サービス株式会社/福岡支店
〒812-0011 福岡市博多区博多駅前1-2-5

TEL (092) 451-8811
FAX (092) 432-3600 <営業時間> 土・日・祝休業
担当/神原(かんばら) 09:00~17:00 (月~金)