

平成 25 年度 社会福祉協議会活動全国会議 (大阪・宮城・東京・福岡) 参加・情報交換会・宿泊申込書

・ 各会場下記の期日までにFAXにてお申込みください。

大阪会場 6/3(月)
宮城会場 6/10(月)
東京会場 6/18(火)
福岡会場 6/20(木)

- ・ 複数名でのお申込みで参加希望会場が異なる場合は、希望会場毎に申込書をご記入・お申込みください。
- ・ 申込締切日以前に定員(各会場 250 名)に達した場合は受付を終了させていただきます。ご了承ください。
- ・ 申込欄が不足する場合は本申込書をコピーしてお申込みください。

【参加会場】

希望会場に○印
をつけてください



大阪会場 (6/17-18 開催)	宮城会場 (6/24-25 開催)	東京会場 (7/2-3 開催)	福岡会場 (7/4-5 開催)
----------------------	----------------------	--------------------	--------------------

【参加申込】

4 名様以上でのお申込はコピーをしてご利用ください

申込日 月 日

都道府県 指定都市		社協名	社会福祉協議会	申込人数	名
社協所在地 参加券送付先 となります。	郵便番号	※郵便番号・住所等は正確にご記入ください。			
	住 所				
	電話	FAX	申込担当者	様	
備考欄					

※参加券・振込依頼書をご記入いただいたご住所(社協所在地)に一括送付させていただきます。

フリガナ 参加者氏名		部署名	役職名	情報交換会	宿泊申込記号 ※ご希望に○印をつけてください			
					宿泊希望日(泊数)			
					大阪会場	宮城会場	東京会場	福岡会場
1	フリガナ	部署名	職名	参 加 ・ 不 参 加	A	B・C	D・E	F
	氏名				月 日より () 泊			
2	フリガナ	部署名	職名	参 加 ・ 不 参 加	A	B・C	D・E	F
	氏名				月 日より () 泊			
3	フリガナ	部署名	職名	参 加 ・ 不 参 加	A	B・C	D・E	F
	氏名				月 日より () 泊			

◆宿泊ホテルについて…部屋数に限りがございますので先着順での受付とさせていただきます。満室となりました場合は他ホテルをご案内させていただきます。予めご了承ください。

【費用計算欄】 申込内容に基づく費用の計算をお願いします。

①参加費	②情報交換会	③宿泊費合計	費用合計額(①~③の合計額)
9,000 円 × 名分	円 × 名	宿泊費合計 円	円

・ 申込締切日以降開催の 1 週間前に参加券とあわせて費用の振込依頼書をお送りいたします。到着後ご送金のお手続きをお願いします。

【申込先】

FAX 03-3595-1119 送信状は不要です

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル LB 階 電話 03-3595-1121 担当 波多野

変更、取消が生じた場合は、本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上、FAX送信をお願いします。