

平成 27 年度地域の福祉力セミナー

参加・お弁当 申込みのご案内

I. 平成 27 年度地域の福祉力セミナー

【日 時】 2015 年 11 月 27 日(金)

※ サミットは 11 月 27 日の午前で終了のため、同時申込可能です。

※ サミットと同時申込みされる場合には、別冊サミット申込書と地域の福祉力セミナー申込書(本紙裏)の 2 枚をご使用ください。

【会 場】 黒部市宇奈月国際会館セレネ

【参加費】 お一人 5,000 円

【定 員】 200 名

【締切り】 平成 27 年 10 月 16 日(金)

1. お弁当の申込み

地域の福祉力セミナーにご参加される方は、事前にお弁当の申し込みを受付いたします。

■ 利用日：2015 年 11 月 27 日(金)

■ 引渡し：会場付近(当日のご案内となります)

■ 代 金：1,000 円(お茶付)

■ ご希望の方は、下記参加申込書の「弁当」欄に○印をご記入の上、参加登録と併せてお申し込みください。

※ 締め切りは参加登録同様に、10 月 16 日(金)とさせていただきます。

2. 宿泊について

別冊サミット申込書にてお申込みください。

3. 変更・取消・個人情報の取扱について

第 9 回全国校区・小地域福祉活動サミット開催要綱をご確認ください。

4. 参加登録・弁当等に関するお申込み・お問合せ先

【旅行企画・実施】 名鉄観光サービス株式会社 富山支店

「第 9 回全国校区・小地域福祉活動サミット IN くるべ」係

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り 1-18(北日本桜橋ビル 5 階)

担当：橋谷田・吉田・橋本

TEL 076-431-8056 / FAX 076-431-2056

E-mail : toyama@mwt.co.jp

営業時間 平日 9:00~18:00(土曜・日曜・祝日は休業)

「平成 27 年度地域の福祉力セミナー」参加申込書

※ サミットと同時申し込みの場合には、別冊サミット申込書(サミット開催要綱 11 頁)も併せてご使用ください。

団体名	社会福祉協議会	都道府県
申込責任者		
TEL () -	携帯電話() -	
FAX () -	※メールアドレス	
※所在地(個人の場合は自宅)		
〒 -		

No.	参加者氏名	地域の福祉力セミナー		備考
		11月27日(金)		
		セミナー参加	弁当	
例	※フガナ ゼンシヤ タロウ	○	○	
	全社 太郎			
	※(男)・女 ※(60)歳			
	※役職 事務局 長			
1	※フガナ			
	※男・女 ※()歳			
	※役職			
2	※フガナ			
	※男・女 ※()歳			
	※役職			
3	※フガナ			
	※男・女 ※()歳			
	※役職			

※印欄は、第 9 回全国校区・小地域福祉活動サミット申込書にて記載いただいた場合には、記入不要です。