

平成 27 年度 生活支援コーディネーター研究協議会 <10/15 開催>

参加・昼食申込書 (参加申込方法のご案内)

日 時 平成 27 年 10 月 15 日(木) 10:30~17:25  
会 場 全国社会福祉協議会 灘尾ホール (東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル LB 階)  
定 員 300 名 ※定員に達した時点で受付を終了させていただきます。ご了承ください。  
参 加 費 3,000 円

■お申込み方法について

参加をご希望の方は下記「参加申込欄」に必要事項を記入の上 FAX にてお申込みください。  
事務手続上、**10月1日(木)**を申込締切日とさせていただきます。  
開催日の 1 週間前に参加券および費用の振込依頼書をご郵送させていただきます。到着後送金のお手続きをお願いします。

■昼食(お弁当)手配について

昼食のご手配を承ります。ご希望の場合は下記「申込欄」にご記入の上お申込みください。<1,250 円、お茶付・税込>

■申込後の取消について

お申込み後の変更、取消のご連絡につきましては、本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上名鉄観光サービス(株)新霞が関支店まで再度FAXにてご連絡ください。  
参加費入金後の参加取消に関しましては参加費の返金はありません。セミナー資料の発送をもって代えさせていただきます。また、昼食申込の取消につきましては取消日より下記の取消料を申し受けます。ご了承ください。

取消日	10/8 まで	10/9 以降
取消料	無料	100%

■参加・昼食申込欄

新規申込	内容変更	申込取消	申込日	月	日
都道府県名	所属団体名称				
所属団体 所在地 (連絡先)	郵便番号	※参加券等の発送先となりますので正確にご記入ください。			
	住 所				
	電 話	FAX	申込ご担当者	様	
参加者氏名	フリガナ	(所属団体における)職名・役職名	昼食手配	備考欄	
1			要 ・ 不要		
2			要 ・ 不要		
3			要 ・ 不要		
費用計算欄	①参加費	②昼食代	費用合計額(①+②)		
	3,000 円 × [ ]名分	1,250 円 × [ ]名分	円		

お申込み内容に基づく費用の計算をお願いします。費用合計額の振込依頼書を参加券とあわせて開催 1 週間前にお送りします。

<通信欄>

申込書送信先> **FAX 03-3595-1119** **添書は不要です**

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当 波多野・山辺  
〒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 受付時間 平日:9:30~17:30(土日祝日は休業とさせていただきます)

**変更・取消のご連絡は本申込書を訂正箇所がわかるよう修正の上、再度FAX送信をお願いします**