

平成 27 年度 第 2 回 社会福祉協議会活動全国会議 ならびに 新任事務局長マネジメント研修会 参加・昼食・宿泊申込書 (東京会場・大阪会場共通)

【参加希望会場】 下記のいずれかに必ず○印をつけてください

東京会場

大阪会場

- ・ **1月22日(金)**までにFAXにてお申込みください。
- ・ 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いただきお申込みください。
- ・ 申込締切日以前に定員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。

新規申込 ・ 内容変更 ・ 参加取消			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	ご担当者		様	

※参加券類・振込依頼書はご記入いただいた住所(社協所在地)のご担当者様宛に一括にてご郵送いたします。

フリガナ		部署名	社協活動全国会議		新任事務局長マネジメント研修会		宿泊申込記号 ※ご希望に○印		個人毎の費用合計 (左記①～⑤の合計額)
参加者氏名		役職名	①会議参加申込 (7,000 円)	②昼食申込 (1,250 円)	③研修参加申込 (10,000 円)	④昼食申込 (1,250 円)	⑤宿泊希望日 (泊数)		
1	フリガナ	部署名	申込する ・ 申込しない	申込する ・ 申込しない	申込する ・ 申込しない	申込する ・ 申込しない	東京会場	大阪会場	円
	氏名	職名					A ・ B	C ・ D	
							2月( )日より( )泊		
2	フリガナ	部署名	申込する ・ 申込しない	申込する ・ 申込しない	申込する ・ 申込しない	申込する ・ 申込しない	東京会場	大阪会場	円
	氏名	職名					A ・ B	C ・ D	
							2月( )日より( )泊		
備考欄							<b>費用総合計額</b>		円

- ◆ 宿泊のお申込について…各施設とも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。ご了承ください。
- ◆ 申込締切日以降、開催の1週間前に参加券類および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】 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 **FAX 03-3595-1119** **送信状は不要です**

〒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(土日祝日休業)

お申込み後の変更、取消のご連絡は、本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上再度FAXにてご連絡ください