

## 参加・宿泊申込書

[12/9・10 開催]

&lt;申込締切日&gt; 11月25日(火) 定員(100名)となり次第締切とさせていただきます。

※ただし定員に達しない場合は定員に達するまで受け付けます。

申込日	月	日	新規申込	申込内容変更	参加取消
-----	---	---	------	--------	------

## 1. 参加申込

都道府県		所属社協名称				
フリガナ		職名 (役職名)				
参加者 氏名	男 ・ 女	VC 担当 経験年数	年	月		
		年代 <small>○をつけてください</small>	20・30・40・50・60～			
所属先住所  参加券等のご郵送 先となります	郵便番号	* 参加券等の送付先となります。正確にご記入ください。				
	住所					
	電話	FAX	申込担当者	様		
E-mail Address:						
分科会希望 <small>(○をつけてください)</small>	第一希望	第1分科会	・	第2分科会	・	第3分科会
	第二希望	第1分科会	・	第2分科会	・	第3分科会

※分科会の希望は必ず第二希望にも○をおつけください。

## 2. 宿泊申込

宿泊申込記号	宿泊日(泊数)	申込記号	宿泊ホテル(1泊朝食付)	料金
記号記入欄	12月( )日より( )泊	A	新橋愛宕山東急イン	シングル 13,900円
		B	マロウドイン 赤坂	シングル 9,300円

## 3. 費用計算欄(申込内容に基づく費用計算をお願いします)

①参加費	②宿泊代	費用合計額(①+②の合計)
8,000円	1泊あたり( )円×( )泊	円

申込締切日以降、開催日の1週間前に参加券および振込依頼書をご郵送させていただきます。到着後振込依頼書記載の口座に費用総額をご送金ください。

&lt;申込書送付先&gt;

FAX 03-3595-1119

添書は不要です

名鉄観光サービス(株)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(土日祝祭日休業)

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