

平成 24 年度 ホームヘルプの質を高める研修会 参加・宿泊申込書

[平成 24 年 12 月 10 日-11 日開催]

<申込締切日> 平成 24 年 11 月 30 日(金)
ただし定員(100 名)に達し次第締切とさせていただきます。

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

1. 研修参加申込

申込日: 月 日

都道府県		所属先名称	
参加者氏名	フリガナ	職名・役職名	
	氏名		
会員・会員外の別 ○をつけてください	全国ホームヘルパー協議会会員		会員外
所属先住所 参加券送付先 となります	郵便番号	*郵便番号、住所は正確にご記入ください	
	住所	電話	FAX 連絡担当者 様
希望分科会 (2 日目) ご希望に○印	第 1 分科会		第 2 分科会
備考欄			

2. 宿泊申込

宿泊申込記号※(ご希望に○印)	宿泊日・泊数	同室者氏名(A-2 ご希望の場合)
A-1・A-2・B-1・C-1	12 月()日より()泊	

※宿泊申込記号につきましては「参加申込・宿泊のご案内」をご参照ください。

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の合計額)
円	円 × 泊	円

※参加費について…全国ホームヘルパー協議会会員は 7,000 円、会員外は 10,000 円となります。

※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お送りします。到着後送金手続きをお願いします。

<申込書送付先>

FAX 03-3595-1119

名鉄観光サービス(株)新霞が関支店 担当 波多野
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 電話 03-3595-1121
受付時間:平日 9:30~17:30(土日祝日休業)

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、再度 FAX 送信をお願いします。