



## 【第30回 全国グループホーム等研修会 四国地区大会 in えひめ】 参加申込書

【 申込 ・ 変更 ・ 取消 】

申込代表者（担当者名）	性別	男 ・ 女
施設名又は事業所名（所属）		
住所	〒	-
	TEL :	
携 帯 :		

〒790-0003 愛媛県松山市三番町4-12-4 大同生命ビル1F

### 名鉄観光サービス（株）松山支店

第30回全国グループホーム等研修会四国地区大会inえひめ 係 <担当/山本・佐々木・今岡>

FAX 089-921-7166 TEL 089-921-5131

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人データの提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます

例	(フリガナ)		性別 年齢	役職名	参加費 12,000円	分科会 (9/4)	交流会 (9/3) 8,000円	宿泊ホテル			昼食弁当 1,000円	シャトルバス		国内旅行 総合保険 1,000円	合計	備 考 (ツイン同室希望者、禁煙希望等)
	参加者氏名	年齢						9/2 (日)	9/3 (月)	9/4 (火)		9/3	9/4			
	(フリガナ) 愛媛 太郎	男	50	施設長	○	第一希望 1 第二希望 2	参加 不参加	1-S	1-S	×	○	○	×	○	51,000円	
1						第一希望 第二希望	参加 不参加									
2						第一希望 第二希望	参加 不参加									
3						第一希望 第二希望	参加 不参加									
4						第一希望 第二希望	参加 不参加									
<b>総合計</b>															円	

- ◆ 分科会・宿泊ホテル・シャトルバスの申し込みは要綱にある記号をご記入頂き、参加・昼食・保険の申し込みは○印をご記入下さい
- ◆ 5名以上で参加される場合は、当申込書をコピーしてお申し込み下さい。又、確認の為に控え（コピー）をお手元にお持ち下さい
- ◆ ご希望のホテル、部屋タイプが満室等でお取りできない場合は同ランクで別のホテル又は別のタイプで回答させていただく場合もございますので予めご了承下さい
- ◆ お申し込み後の変更・取消につきましては、記入済の当、申込書控えを訂正の上、用紙左上の「変更・取消」いつれかに○印をつけてFAXにてご連絡下さい  
(トラブル防止の為、お電話での変更・取消は受付致しかねますので予めご了承願います)

申込日 平成 30 年 月 日

#### 【託児所利用希望欄】

利用日・時間	人数
大会1日目 9月3日/12:30~17:30	
大会2日目 9月4日/ 8:30~12:20	

#### 【ご返金の場合の口座】

銀行名：	銀行	支店
口座種別：普通・当座	口座番号：	
口座名義：		

名鉄観光	受付日	入金日	発送日
使用欄			