

平成22年度 居宅介護・地域支援サービス研究大会

(11月10日[水]~11日[木])

参加・宿泊等申込書

※参加申込所定欄にもれなくご記入、○印をお付け下さい

都道府県		ご連絡担当者 氏名			
施設名					
連絡先	〒	※郵便番号・住所は必ず正しくご記入ください			
参加書類 送付先		TEL:	FAX:		
(フリガナ) 参加者氏名	職名	宿泊希望 ○印をお付け ください	宿泊希望日	禁煙 有無	交流会 ○印をお付け ください
		シングル ・ ツイン	11月 日 より泊	禁煙 ・ 喫煙	出席 ・ 欠席
		シングル ・ ツイン	11月 日 より泊	禁煙 ・ 喫煙	出席 ・ 欠席
備考欄	ツイン(2名1室)希望の場合は同室希望者名をご記入ください				

- ※ご注意.....
- ☆ 必ずFAXにてお申込下さい。控えをお取置きください。
 - ☆ お申込の内容に基づき、参加券、振込用紙、宿泊予約案内書等を送付いたします。
 - ☆ ツイン(2名1室)は同室希望者がいる場合のみ受付させていただきます。
 - ☆ 宿泊希望・禁煙有無・交流会希望の所定欄に○印をお付けください。
 - ☆ 禁煙部屋有無はご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。

☆取消をされた場合、宿泊・交流会については以下の取消料を申し受けます。

	7日前~3日前まで	前々日	当日	無連絡不泊 研修開始後
宿泊取消料	宿泊費の20%	宿泊費の30%	宿泊費の50%	宿泊費の100%
交流会取消料	なし	交流会費の100%		

※参加費につきましては、お取消をされた場合、資料の発送をもって換えさせていただきます旨、ご了承ください。

※変更・取消等の連絡につきましては、原本コピーを上書き訂正の上、FAXにてお願い致します。

申込先

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル ロビー階

TEL:03-3595-1121 FAX:03-3595-1119

担当:下枝・川合 ※土・日・祝日は休業日とさせていただきます

お申込締切日 平成22年10月25日(月) 必着