

第29回全国グループホーム等研修会 北陸地区大会 in 福井

参加申込書

【申込先】

(株)福井観光トラベルサービス宛 FAX(0776)24-1888

※個人情報の提供について「個人情報の取扱について」に同意の上参加申込を行います。

都道府県名	施設名又は事業所名(所属)	担当者名
住所	〒	
	TEL () - / FAX () -	

No.	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	役職名	参加費	交流会	宿泊ホテル 第1希望	宿泊ホテル 第2希望	タバコ 禁・喫	分科会 第1希望	分科会 第2希望	合計
例	フクイ タロウ				○	○	①-S	②-S				
	福井 太郎	男	50	施設長	12,000	8,000	8,700	7,500	禁煙	③	①	28,700
1												
2												
3												
備考(同室希望者など)												

※宿泊ホテル及び分科会は、必ず第2希望までご記入願います。原則、先着順とさせていただきます。

シャトルバス利用調査 ○を付けてください	福井駅東口→全体会会場	全体会会場→交流会会場	全体会会場→福井駅西口
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

摘要	金額	人員	合計
研修会参加費	円 ×	名	円
交流会費	円 ×	名	円
8/21宿泊費(当日泊)	円 ×	名	円
その他	円 ×	名	円
総合計			円

※申込書のコピーを控えとして必ずお手元に保管してください。

※領収書は、振込用紙の控えに換えさせていただきます。

※申込締切日 平成29年7月10日(月)必着

☆7月下旬頃、福井観光トラベルサービスより大会参加券・宿泊券・請求書等を送付いたします。

お振込は、請求書到着後1週間以内にお願致します。

受付側記入欄

【お申込先・お問い合わせ先】 ※受付日:月・火・木・金曜日
 (株)福井観光トラベルサービス本社 担当者:加藤/小島
 〒910-0065 福井県福井市八ツ島町31-402
 TEL(0776)28-1888/FAX(0776)24-1888