

第 24 回 公益社団法人日本介護福祉士会全国大会

第 15 回 日本介護学会 in とやま

参加等申込書

※下記所定欄に必要事項をご記入又は○印をお付けください。 申込日 月 日

都道府県		参加対象 ○印をお付けください ↓		
		会 員 ・ 一 般 ・ 学 生		
所在地 (参加券 送付先)	〒 ー			
	*送付先がご自宅の場合、下記にレ印ご記入ください 自宅 □			
	TEL: ー		FAX: ー	
	◎送付先が所属先の場合 ※必ずご記入ください。 (所属先名 担当者名)			
フリガナ		性別	男 ・ 女	年齢
参加者氏名				
参加区分	日本介護福祉士会 会員番号	希望分科会		
会員番号		第1 希望	第2 希望	第3 希望
参加費	会員3,000円 一般10,000円 学生1,000円			円
懇親会費	7/15(土) 富山県民会館8階バンケットルーム 8,000円			円
宿泊費	前泊 7/14(金)	申込記号		円
	当日泊 7/15(土)	申込記号		円
	後泊 7/16(日)	申込記号		円
昼食弁当費	2日目 7/16(日) @1,000円			円
費用合計 (後日請求書にてお支払いください)				円
備考欄	※同室希望者・禁煙喫煙ルーム希望などご記入ください。			

※会員の方は必ず「会員番号」をご記入ください。ご記入のない場合は、一般の参加費でご請求させていただくことがございます。会員番号がご不明な方は、ご所属の介護福祉士会までお問い合わせください。

《申込先》	名鉄観光サービス(株) 富山支店 担当: 橋谷田・都築 〒930-0004 富山県富山市桜橋通り 1-18 北日本桜橋ビル5階 TEL: 076-431-8056 FAX: 076-431-2056 営業日: 月曜日~金曜日 9:00~17:30 休日: 土・日・祝祭日
-------	--

お申込締切日 平成29年6月16日(金) 必着
(複数でのお申し込みの場合はコピーしてご利用ください)