

第22回 九州ブロック介護福祉士研修大会 in みやざき

参 加 申 込 書

東武トップツアーズ(株)宮崎支店 FAX:0985-29-3010

※お申込締切日 令和元年8月26日(月)必着

旅行手配に必要な範囲内での大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申込みます。

| 都道府県 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|----|------------------|---|-------|------|-----|--------|--------|--------|----------------------------|--------|---------|---------|-------------|
| | 勤務先(学校名) | | | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 (参加券送付先) | 〒 - | | | | | | | | | | 電話 | | | | |
| | | | | | | | | | | | FAX | | | | |
| | フリガナ | 性別 | 日本介護福祉士会 会員番号 | | 希望分科会 | | 参加費 | 懇親会 | 宿泊 | | 備考欄 ※同室希望者・禁煙喫煙ルームの希望など | | | | |
| | 参加者氏名 | 年齢 | | | 第1希望 | 第2希望 | | 27日(金) | 26日(木) | 27日(金) | | | | | |
| 例 | ミヤザキ タロウ | 男女 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | A | ○ | 1-S | 1-S | 日向 次郎 と同室希望 |
| | 宮崎 太郎 | 歳 | | | | | | | | | 3,000円 | 7,000円 | 11,800円 | 11,800円 | |
| 1 | | 男女 | | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 2 | | 歳 | | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 3 | | 男女 | | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| | | 歳 | | | | | | | | | 費用小計 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | | | | | | | 合計 | | | | 円 |

※会員の方は必ず「会員番号」をご記入下さい。ご記入がない場合は、一般的の参加費をご請求させていただくことがあります。会員番号が不明な方は、ご所属の介護福祉士会までお問合せ下さい。

※お申込順により、ご希望のホテルでご案内できなくなった場合、及び弊社にてご用意したホテルが満室になった場合は、同ホテルの別のタイプのお部屋又は、他のホテルをご案内することがございます。予めご了承下さい。

※分科会は、お申込順に第1希望より受付いたしますが、ご希望の分科会が定員数を満たした場合は、第2希望または他の分科会へお願いする事がございます。予めご了承下さい。

※お申込後、変更・取消が生じた場合は、お手数でもお申込時の申込書を上書き訂正し、通信欄に『再送』と大きくご記入の上FAXにて送付下さい。

※申込人数が4名以上の場合は、この申込書をコピーの上ご利用下さい。

【お申込先】



東武トップツアーズ 株式会社 宮崎支店

『公益社団法人日本介護福祉士会 第22回九州ブロック介護福祉士研修大会inみやざき』係

住所 : 〒880-0805 宮崎県宮崎市橋通東3-1-47 宮崎プレジデントビル4階

電話 : 0985-25-6111 FAX : 0985-29-3010

営業時間 : 平日 9:30~17:30 (土曜・日曜・祝日休業)

【通信欄】

【返金時口座名】

銀行 _____

【当社記入欄】

※受付日 _____

支店 _____

※受付番号 _____

口座番号 _____