10/10～10/11 開催　　日本福祉施設士会

第32回関東甲信越ブロックセミナー茨城大会

参加・宿泊申込書

【申込締切日】令和元年9月13日（金）

締切日以前でも定員（150名）になり次第締め切りとさせていただきます。

申込書送信日	月　　日
新規申込　・　内容変更　・参加取消	

都道府県		施設種別	1.老人　2.厚生（救護・保護）　3.社会就労センター　4. その他障害　5.児童養護 6.母子　7.乳児　8. 保育所　9.法人本部　10. その他（　　）	
法人名			施設名	
会員・会員外 （該当に〇印）	1.会員　・　2.会員外		会員氏名	会員番号

申込代表者 氏名				性別	
所属 （会社・団体名）				役職	
住所 （書類送付先）	（〒　　ー　　）				
TEL		FAX			

（フリガナ） 参加者氏名	性別	職名	参加区分 参加区分A～D　12,000円 （該当する番号をご記入ください。）	交流会 （10,000円） 参加 ・ 不参加	宿泊者記入欄 （下段に申込番号を記載してください） 10/10泊 宿泊タイプ 1-SS、1-TT、2-SS、などの中から ご選択ください。	同室者番号（1室2名以上ご利用の場合、同室者の氏名を記入してください）	費用計算欄
例　キンテツ　タロウ 近鉄　太郎	男	施設長	A	参加 ・ 不参加	1-SS　1-TT　2-SS　3-SS 4-SS　5-SS　6-SS	近畿　花子	参加費：12,000円 交流会：10,000円 宿泊費：12,960円
1			番号	参加 ・ 不参加	1-SS　1-TT　2-SS　3-SS 4-SS　5-SS　6-SS		参加費：12,000円 交流会：　円 宿泊費：　円
2			番号	参加 ・ 不参加	1-SS　1-TT　2-SS　3-SS 4-SS　5-SS　6-SS		参加費：12,000円 交流会：　円 宿泊費：　円
3			番号	参加 ・ 不参加	1-SS　1-TT　2-SS　3-SS 4-SS　5-SS　6-SS		参加費：12,000円 交流会：　円 宿泊費：　円

番号	参加区分
A	日本福祉施設士会会員
B	施設長研修修了者 （福祉施設士）
C	施設長研修 受講中の方
D	福祉従事者で 上記以外の方

合計金額　　円

記事欄（付帯手配等）：

特記事項（宿泊）：

※参加される会議等につきましては、参加される項目・日に〇をご記入ください。

※宿泊をご希望の方は、別紙「宿泊（宿泊タイプ）のご案内」を参照の上、上記の参加申込み記入欄に明記願います。

※定員以外での入室を希望される方は、客室タイプ（入室人員）と同室者の番号をご記入ください。

※宿泊希望ホテルが満室になりご希望に添えない場合がありますので、何卒ご了承の程お願い申し上げます。満室の場合は、他のホテルをご案内させていただきます。

◎交流会は特別な食材を準備するため、変更及びキャンセルは10月7日16：00までとさせていただきます。以後は100%のキャンセル料をいただきます。

個人情報の取扱いについて：当社は、シンポジウムの申込の際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のためにご利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

お問い合わせ・申込先
㈱近畿日本ツーリスト関東水戸支店
「日本福祉施設士会関東ブロック大会」係
〒310-0015　茨城県水戸市宮町2-4-33 小林ビル2階
TEL:029-225-1015　FAX:029-231-7841
営業時間：10：00～17：00（休業日：土日祝日）
総合旅行業務取扱管理者：大島　和憲・松本　圭司