第25回地域福祉実践研究セミナーin沖縄・うらそえ 参加・宿泊申込書(参加・交流会・宿泊等申込書)

※太枠内の項目をご記入ください。【申込先】 名鉄観光サービス㈱沖縄支店 FAXO98-862-8212 【締切日】 6月28日(金)まで

都道府県名							連絡先	TEL ()	_										
フリガナ								fax ()						1					
	設名又は 属勤務先						フリガナ 担当者名						所在地	₹	_				
	フリ	ガナ	— 役職名	年齢	性別	希望分科会 開催事項をご覧いただき、ご選択くださ い。		参加費	情報交換会	分科会交流会	(8/30) 弁当 1,000円	宿	泊	宿泊		保険			
No.		名						一般6,000円 学生2,000円 沖縄県内参加一般1,000円	(1日目 8/29) 4,000円 ご参加の場	(2日目 8/30) 3,000円 ご参加の場合、		ご希望の場合は、別紙の 一覧表からご選択いただき、金額と記号をご記入く ださい。		第二希望	喫煙希望の 方は○	1,000円	合計	備考欄 (同室希望者等)	
						第1:	希望 第2希望	沖縄県内参加学生500円 ※1日目の全大会は無料	合、金額をご記 入ください。	○をおつけくださ い <u>(お支払は現</u> 地にて)		8/29(金)	8/30(土)		(ご希望に添えない場合あり)	ご希望の場合、 金額をご記入く ださい			
	オキナワ	7 タロウ			_					_		B-1	B−1		_				
例	沖縄	太郎	主任	50	男		2	6,000	4,000	0	1,000	13,000	13,000	C-1	0	1,000	38,000		
1																	0		
2																	0		
3																	0		
4																	0		
5																	0		
総	合計																	Ħ	
	☆ 分科会および宿泊ホテルは、必ず第2希望までご記入下さい。☆ 宿泊でツイン、トリブルをご希望の方は、必ず同室希望者を備考欄にご記入ください。											金融村	機関名		支店名				
	☆ 18月にソイン、ドリンルをし布主の方は、から 同主布主名を順号機にこむ人へださい。 ☆ ご返金・料金調整時の貴金融機関口座を右記に必ずご記入下さい。 (返金等がある場合には、大会終了後に処理させていただきます。											預金種別			口座番号		+		
☆	、 参加券、宿泊券、請求書等を7月下旬頃に発送いたします。													口座名					
くお問合せ先>												多要な場合は、下に宛名をご記入ください(施設名、法人名等)。				弊社記	弊社記入欄		
	名鉄観光サービス㈱沖縄支店 那覇市松山1-1-14 那覇共同ビル															受付日			
																申込番号			