

21・老福連 第11回職員研究交流集会参加申込書・費用内訳書

申込日 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 _____ 秒 _____ 時 _____ 分 _____ 秒
 連絡可能時間帯 _____ 時 _____ 分 _____ 秒 _____ 時 _____ 分 _____ 秒
 施設所在地 _____ 下 _____ 所属施設名 _____ TEL (_____) _____ - _____
 _____ 担当者氏名 _____ FAX (_____) _____ - _____

フリガナ 氏名	性別	職種・役職	参加費			オプション 企画		分科会 (下記注釈参照)			宿泊(1泊2食・12日 は交流会費込)		交流会 のみ	昼食		合計金額	名簿への 氏名記載の 可否
			12日 (土)	13日 (日)	14日 (月)	11/14 AorB 選択	第1 希望	第2 希望	役割	11/12 ¥17,000	11/13 ¥14,500	11/12 ¥10,000		11/13 ¥1,000			
ヤマガタ イチロウ (例) 山形 一郎	男・女	施設長	○	○	○	A					○	○	×	○	○	¥42,500	可・否
ズンダ ハナコ (例) 寸田 花子	男・女	相談員	×	○	×		G-3	G-4			○	×	×	○		¥23,000	可・否
																	可・否
																	可・否
																	可・否
																	可・否
																	可・否
																	可・否
																	可・否

◆お申込方法

- * 上記申込書に必要事項をご記入の上、郵送又はFAXにて右記申込み先へお送り下さい。
- * 分科会の座長・記録・助言者・発表者の方は、希望分科会の「役割」欄にご記入下さい。
- * 手話通訳が必要な場合は「現地実行委員会事務局」までご連絡をお願い致します。

◆集会参加について

- * 1日間参加：5,000円/2日間参加：8,000円/3日間参加：10,000円

◆ホテル・交流会の料金表について

- * 12日：1泊2食付・交流会費用込・税サ込 17,000円
- * 13日：1泊2食付・税サ込 14,500円

◆オプショナル企画について

- * Aコース：現場職員向け企画(定員なし)⇒天童ホテルにて
- * Bコース：管理者向け企画(先着25名)⇒被災地へ

◎頂きました個人情報、この集会の目的以外に使用しません。

◎当日配布の資料集に参加者一覧を掲載します。名簿への氏名掲載の可否を上記欄に○をお付け下さい。(記入漏れの場合は、可能と判断させていただきます)

※ 備考欄：相部屋のため、禁煙等特段の希望がある場合のみご記入ください。
(ご希望に添えない場合もあらかじめご承知おきください)

<申込先> 山新観光株式会社 空港営業所 担当: 柴山・平向
 〒999-3776 東根市大字羽入 山形空港ビル内
 TEL: 0237-47-2004 FAX: 0237-47-2170
 【営業時間】月～金曜日 10:00～17:00 土・日祝日は休み
 (確認印)