

FAX : 06-6645-8090

**平成30年度 近畿老人福祉施設協議会 施設長研修会（大阪）  
参加・交流会・宿泊申込書**

府縣市名		ご担当者様名	
施設名			
施設所在地 (参加券送付先)	〒		
TEL		FAX	

お申込日： 年 月 日

**お申込期日 平成31年1月14日**

〈お申込み先〉  
 名鉄観光サービス株式会社 なんば支店  
 TEL : 06-6645-8080/FAX : 06-6645-8090  
 担当：下川・福森・井上

	フリガナ 参加者氏名	年齢	性別	役職名	1/29(火)		宿泊	希望ホテル	喫煙希望	備考	小計
					参加 10,000円	交流会 10,000円					
例	メイテツ タロウ 名鉄 太郎	55	男	施設長	○	○	○	第一希望 A-1 第二希望 B	○	同室希望者名等	36,000 円
1			男女					第一希望 第二希望			円
2			男女					第一希望 第二希望			円
3			男女					第一希望 第二希望			円
4			男女					第一希望 第二希望			円
5			男女					第一希望 第二希望			円

※宿泊をお申込の方は必ずフリガナをご記入くださいませ。  
 ※変更・取り消しについては、トラブルを避ける為に、この用紙に上書きをして必ずFAXでご連絡ください。  
 ※参加券および請求書は1月11日頃を目処に発送させていただきます。予め御了承願います。

合計金額 円