

令和5年度近畿老人福祉施設協議会施設長研修会(奈良大会) 参加申込書

申込締切: 令和6年1月24日(水)

送信先 E-mail nara-roushikyo@mwt.co.jp OR FAX 0742-35-5059

施設名			
施設種別		連絡担当者名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
住所 (案内送付先)	〒		

	参加者氏名	役職・職種	研修会 ¥5,000	情報 交換会 ¥12,000	宿泊形態(全室禁煙) ※朝食付き・税込			参加費用 合計
					1名1室 シングル ¥14,520	2名1室 ツイン ¥12,375	同室希望 (ある場合のみ記入)	
例	奈良 太郎	施設長	○	○	○		奈良 花子	31,520 円
①								円
②								円
③								円
④								円
⑤								円
全参加費 合計								0 円

【申込方法】

- 申込書の各欄に必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにて名鉄観光までお申込ください。
(6名様以上のお申込は、本用紙を複写の上、ご使用ください。)
- 参加費は、申込終了後、1月25日(木)までに指定口座へお振込みください。
- 振込手数料は、申込者にてご負担ください。
- 別途請求書が必要な場合は名鉄観光サービス株式会社宛ご連絡ください。
- 参加申込のためにいただきました個人情報は、本大会のみに使用させていただきます。
- 1月25日(木)以降の参加取消による参加費返金対応はいたしかねます。(資料送付に代えさせていただきます。)

【申込先】

名鉄観光サービス株式会社 奈良支店 担当: 吉田・小川
〒630-8115 奈良県奈良市大宮町6丁目1番1号 新大宮駅前ビル5階
TEL 0742-35-4560 FAX 0742-35-5059 E-mail nara-roushikyo@mwt.co.jp

〔参加費振込先〕

みずほ銀行 第五集中支店 普通 No. 0170777 メイテツカンコウサービス(カ)