

第18回 東北地区 介護老人保健施設大会 in 福島
【大会参加・宿泊・前夜祭 申込書】

申込日	2019年 月 日
新規・変更・追加・取消	
(該当欄を○で囲んでください。)	

ふりがな		ふりがな	
施設名		申込担当者名	
書類送付先	〒 -	電話	
	都 道 府 県	FAX	
当日の交通	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 車(台) <input type="checkbox"/> その他()		

No.	氏名	性別	役職名	大会参加費		宿泊【8/30(金)】			前夜祭	昼食(弁当)	備考欄
				会員4,000円	非会員5,000円	第1希望	第2希望	希望	参加費8,000円 <small>(ご参加の方は○印)</small>	864円(税込) <small>(希望は○印)</small>	
例	ふくしま たろう 福島 太郎	男	介護職員	○	/	1	6	禁煙	○	○	
1											
2											
3											
4											
5											

※ 禁煙室に限りがございます。喫煙室の消臭対応でのご用意となる場合やご希望に副えない場合がございますので予めご了承ください。

※返金が発生した場合の、返金用口座のご記入をお願い致します。

銀行名	銀行・信金	支店名	支店・本店
口座番号	普通・当座		
口座名義			

申込締切：2019年7月12日(金)

演題募集申込締切は2019年5月17日(金)となります。

【お申込み先】 名鉄観光サービス株式会社 福島支店 内 第18回 東北地区 介護老人保健施設大会 in 福島 FAX (024)521-1343 メールアドレス rouken2019@mwt.co.jp
--