第11回日本介護支援専門員協会九州・沖縄ブロック研究大会in鹿児島
2020年鹿児島県介護支援専門員協議会　第3回研修会
〈　大会参加・宿泊・情報交換会等申込書　〉

送信先FAX：099-226-7031

新規・追加・変更・取消

※　〇印で囲んで下さい

※申込締切日：令和2年1月10日（金）

申込日　　月　　日

県名	フリガナ		フリガナ		電話	（　　）
県	代表者氏名		事業所名（所属先）		携帯	（　　）
					FAX	（　　）
	書類送付先住所 ☑記入（☐所属先 ☐自宅）		（〒　　－　　）※郵便番号のご記入をお願い致します。		来場交通手段	JR・航空機・高速バス・貸切バス 乗用車・その他（　　）

◆代表者も含め全員分の必要事項をご記入下さい。会員の方は、必ず会員番号をご記入下さい。用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

No.	フリガナ 参加者名	性別	年齢	参加種別（右記参照）/支部名（県）	会員番号/参加費 1.日本協会4,000円 2.九州・沖縄6,000円 3.非会員8,000円	分科会 第1希望	分科会 第2希望	宿泊申込 2/21（金）大会前日	宿泊申込 2/22（土）大会当日	宿泊申込 宿泊第2希望	宿泊申込 禁煙喫煙	昼食 2/22（土）1,000円	情報交換会 2/22（土）7,000円	保険（任意）1,000円	合計	備考欄 ※同室者、手話通訳、車いす等必要な場合はご記入下さい
記入例	カゴシマ　タロウ 鹿児島　太郎	男・女	50	2 鹿児島	00-00000000 6,000円	1	2	×	A-2 11,000円	B-2	禁煙 喫煙	〇 1,000円	〇 7,000円	〇 1,000円	26,000円	鹿児島　花子 車いす希望
1		男・女			円			円	円		禁煙 喫煙	円	円	円	円	
2		男・女			円			円	円		禁煙 喫煙	円	円	円	円	
3		男・女			円			円	円		禁煙 喫煙	円	円	円	円	
4		男・女			円			円	円		禁煙 喫煙	円	円	円	円	

総合計	円

◆参加費は、①日本協会会員4,000円②九州・沖縄会員6,000円③非会員8,000円です。**参加種別、会員番号、金額をご記入下さい。**
◆希望分科会は必ず第2希望までご記入下さい。お申込順に受付致します。
◆ご宿泊は第2希望まで記入し、第1希望の申込記号と金額も併せてご記入下さい。与次郎ヶ浜地区が第一希望の方のみ、第二希望にはその他の地区のホテルをご記入下さい。
◆2名1室以上のご希望の方は、備考欄に同室希望者名を必ずご記入下さい。
◆宿泊先及び部屋タイプには限りがあり、ご希望に沿えない場合がございますのでご了承下さい。その際は弊社より事前にご連絡致します。
◆**追加・変更・取消の場合は必要事項をこの申込書にご記入の上、FAXにてご連絡下さい。電話ではお受けできません。**

※返金時の振込先口座をご記入下さい。（大会終了後精算用）

金融機関名	支店名	口座番号	種類	口座名義
			普通 当座	フリガナ

● お申込・お問合せ先 ●
アローツーリスト株式会社 担当：増永・野元
〒892-0817　鹿児島県鹿児島市2－9インカムビル2F
TEL：099-226-6000　／FAX：099-226-7031
【営業時間】 平日　9:00～18:00（土・日祝日休業）