



日本の
ひなた
宮崎県

平成30年度 日本福祉施設士会

第29回 九州・沖縄ブロックセミナー宮崎大会

開催要項

1. 趣旨

社会福祉の担い手として、あらゆる生活課題や福祉ニーズに総合的かつ専門的に対応し、地域に暮らす方々に期待されている役割を十分果たしていくためには、たゆみのない自己研鑽と組織の活性化が必要です。今般の制度見直しを真摯に受け止め、九州・沖縄ブロックの福祉施設士会会員が一堂に会し、福祉の質の向上や専門性を高めることを目的とします。

2. 主催

九州・沖縄ブロック福祉施設士会
宮崎県福祉施設士会

3. 後援

宮崎県／宮崎市
社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会／宮崎県社会福祉法人経営者協議会
一般社団法人宮崎県保育連盟連合会／一般社団法人宮崎県身体障害者団体連合会
NHK宮崎放送局／MRT宮崎放送／UMKテレビ宮崎

4. 期日

平成30年7月5日（木）～6日（金）

5. 会場

ニューウェルシティ宮崎 2階霧島

6. 参加対象

日本福祉施設士会会員及び会員以外で大会趣旨に賛同し参加を希望する者

7. 参加費

○セミナー参加費 会員並びに非会員 1名につき 8,000円
○交流会費 1名につき 8,000円

8. 参加申込み

参加・宿泊の申込みは、「大会参加・交流会・宿泊申込書」により、名鉄観光宮崎支店へ直接お申込み下さい。

9. 日程

【第1日目 7月5日(木)】

時間	内容	
12:00~13:00	受付	
13:00~13:20	開会式	主催者挨拶・祝辞
13:20~14:00	基調報告	講師：日本福祉施設士会 会長 高橋 紘 氏
14:05~15:35	講演Ⅰ	「脳から見た“福祉”とは」 講師：上田脳神経外科 院長 上田 孝 氏
15:35~15:45	休憩	
15:45~17:15	講演Ⅱ	「石井十次の教育・福祉文化に学ぶ」 講師：石井記念友愛社 理事長 児嶋 草次郎 氏
17:15~18:00	休憩	チェックイン
18:00~20:00	交流会	会食をしながら情報交換会

【第2日目 7月6日(金)】

時間	内容	
8:30~9:30	受付	
9:30~11:00	講演Ⅲ	「自超力！」 講師：競泳北京・ロンドン・リオデジャネイロ オリンピックメダリスト 松田 丈志 氏
11:00~11:15	閉会式	次期開催福岡県挨拶

10. 大会事務局 (お問合せ先)

社会福祉法人ゆりかご福祉会 ゆりかごWEC学院
〒882-0803 宮崎県延岡市大貫町4丁目2660-2
TEL 0982-35-1948 FAX 0982-35-4452
Mail yurikago@piano.ocn.ne.jp
担当：國友弾 (くにともだん)

平成 30 年度日本福祉施設士会

第 29 回九州・沖縄ブロックセミナー（宮崎大会）

－ 大会参加・宿泊・交流会 お申し込みのご案内 －

この度『第 29 回九州・沖縄ブロックセミナー』が、宮崎市にて開催されますことを、心より歓迎申し上げます。各地より交流会にご参加されます皆様の便宜を図るため、参加登録・宿泊および観光等の手配を名鉄観光サービス(株)宮崎支店がお手伝いさせていただくことになりました。セミナーのご成功に向け、スタッフ一同、精一杯のお手伝いをさせていただきますので、皆様からのお申し込みを心よりお待ちしております。
名鉄観光サービス(株)宮崎支店長 安達 恒治

★参加・宿泊・交流会のお申し込みにつきましては、別紙「申込書」に必要事項をご記入いただき、名鉄観光サービス(株)宮崎支店まで F A X にてご送付下さい。

【お申し込み締切日】 平成 30 年 6 月 8 日 (金)

◎個人情報のお取扱について

お申し込みの際に申込書にご記入いただいたお客様の個人情報(氏名・住所・電話番号・メールアドレス等)について、名鉄観光サービス(株)宮崎支店と事務局において共用させていただきます。この情報は、お客様との連絡、本大会における宿泊機関等の提供するサービスの手配や手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。参加券・宿泊券・交流会券と請求書はお申し込みの内容に基づき、6月下旬頃に発送いたします。

1. 参加費のご案内

参加費 8,000円

○参加申込後の参加費は一切返金いたしません。ただし、参加券を添付の上資料請求をいただければ後日資料を送付致します。

2. 交流会費のご案内

交流会費 8,000円 7/5 (木) 18:00~20:00 大会会場にて

○ご希望の方は別紙「参加申込書」交流会の欄に○をご記入ください。

3. ご宿泊のご案内

○各施設ともお部屋数に限りがございますので、お早めにお申し込み下さい。ご希望の施設が満室の場合は別施設へ変更させていただく場合がございますので、お申し込みの際は必ず第 2 希望までご記入下さい。

○記載の料金は、お一人様あたりの料金となります。(ツインは 1 室 2 名様利用時のお一人様料金です)

○各施設の駐車場には収容台数に限りがございますのでご注意ください。(事前予約は出来ません)

宿泊設定日 平成 29 年 7 月 5 日 (木)

※1泊朝食付(税・サ込)のお一人様あたりの料金です。

申込記号	ホテル名	会場までのアクセス	部屋タイプ	料金
A-1	ニューウェルシティ宮崎	大会会場	シングル	7,500円
A-2			ツイン	7,000円
B-1	リッチモンドホテル宮崎駅前	徒歩約 2 分	シングル	9,800円
B-2			ツイン	9,300円
C-1	東横イン宮崎駅前 (下記注参照)	徒歩約 6 分	シングル	6,000円
D-1	JR九州ホテル宮崎	徒歩約 7 分	シングル	10,000円

(注)東横イン宮崎駅前の朝食は軽朝食(おにぎり・味噌汁程度)となります。

4. 変更・取消について

変更・取消につきましては F A X にてお願いします。お電話での変更・取消は受付かねますので予めご了承下さい。

〔1〕参加の取消

○お申込み後の参加取消や、大会当日の欠席に伴う参加費の返金は致しません。

参加券を添付の上資料請求をいただければ、後日資料を送付致します。

〔2〕 宿泊・交流会の取消

◎お客様の都合により取消される場合は、1名様につき下記のとおり取消料を収受させていただきます。なお、取消基準日はFAX受信日とします。

(営業時間外のお取消につきましては、翌営業日の受付となります)

※ 返金等の精算につきましては大会終了後となります。

(その際お振込手数料は差し引いてご返金致します。)

取消日	20日前～8日前まで	7日前～2日前まで	前日	当日 大会開始時刻まで	当日大会開始時刻以降 及び無連絡欠席
ご宿泊	金額の20%	金額の30%	金額の40%	金額の50%	金額の100%
交流会	無料	金額の30%	金額の40%	金額の50%	金額の100%

5. 大会会場(ニューウェルシティ宮崎)へのアクセスについて

〔1〕 車利用の場合(駐車場無料300台収容可能です。事前予約は出来ません。)

宮崎自動車道「宮崎IC」より約20分、東九州自動車道「宮崎西IC」より約20分

〔2〕 JR利用の場合・・・JR宮崎駅東口より徒歩約5分



6. ご旅行条件の要約

募集型企画旅行契約 この旅行は名鉄観光サービス(株)(愛知県名古屋市中村区名駅南2丁目14-19 観光庁長官登録旅行業55号・以下「当社」という)が企画する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。また、契約の内容・条件とはプランごとに記載されている条件のほか、下記条件出発前にお渡しする確定書面及び当社募集型企画旅行契約の部によります。

旅行の申し込み及び契約成立 所定の申込書に必要事項を記入の上、FAX又は郵送にてお申し込みください。また指定の期日までに代金をお振込み下さい。本大会は組織募集であり、主催者が確定しているため、旅行契約はお申込金なしであっても、お申し込み書面を頂いた時点で成立するものとします。

旅行代金に含まれるもの

各プランの旅行日程に明示された宿泊費、特別補償および消費税が含まれます。なお、行程に含まれない交通費等諸費用および個人的費用は含みません。

最少催行人員 1名

添乗員 同行いたしません。

旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は平成30年2月7日を基準としています。旅行代金は平成30年2月7日現在有効な運賃・規則を基準としております。

7. 大会申し込み、宿泊に関する問い合わせ先

企画実施

観光庁長官登録旅行業第55号
名鉄観光サービス(株)
日本旅行業協会正会員



旅行業公正取引
協議会 会員



【承認NO.九営本S18-0301】

〒880-0001 宮崎県宮崎市橋通西2丁目4-20

アクア宮崎ビル5階

名鉄観光サービス(株)宮崎支店

総合旅行業取扱管理者 安達 恒治

TEL0985-26-1414

FAX0985-20-7355

営業時間：月～金曜日 9:15～17:30 土曜・日曜・祝日休業

担当者：安達・南

送付先 (名鉄観光宮崎支店) FAX0985-20-7355

※申込用紙をエクセル形式で希望の方は、その旨をメール miyazaki@mwt.co.jp へお送りください。
 申込用紙を添付して返信いたします。

お申込を受領致しましたら、下段の「申込受付回答欄」に署名し、本申込書を返送いたします(1週間たっても返送が無い場合はお手数ですがご一報下さい)

平成30年度第29回九州・沖縄ブロックセミナー(宮崎大会) 大会参加・宿泊・交流会申込書

**申込締切日
6月8日(金)**

【お願い】
 ①宿泊で2名様1室宿泊をご希望の方は同室者名を必ずご記入ください。
 ②申込後変更・取消等ございましたら、この書面に訂正をご記入いただき再度 FAX又は郵送ください。

県 または 政令市	フリガナ 施設・事業所	担当者 お名前
〒	※郵便番号は必ずご記入下さい。	
住所	FAX番号 () - () - ()	

	フリガナ 氏名	性別	年齢	会員 非会員 <input checked="" type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員	役職名	大会参加費	交流会費	7月5日(木) 宿泊申込		同室者名・備考	
								第1希望	禁煙・喫煙希望		第2希望
例	オオイタ タロウ 宮崎 太郎	男	50	<input checked="" type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員	施設長	8,000円	8,000円	A-2	<input checked="" type="radio"/> 禁煙 <input type="radio"/> 喫煙	B-2	宮崎 花子
1				<input type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員		8,000円			<input type="radio"/> 禁煙 <input type="radio"/> 喫煙		
2				<input type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員		8,000円			<input type="radio"/> 禁煙 <input type="radio"/> 喫煙		
3				<input type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員		8,000円			<input type="radio"/> 禁煙 <input type="radio"/> 喫煙		
4				<input type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員		8,000円			<input type="radio"/> 禁煙 <input type="radio"/> 喫煙		

【通信欄】

当社受付番号

【申込受付回答欄】

上記、お申込みを受領いたしました。

受付日	月	日	受付者
-----	---	---	-----