

参加申込書

都道府県名		法人名		施設名			ご担当者名					
住所 〒							TEL ( ) -		FAX ( ) -		メールアドレス:	
フリガナ 参加者氏名	性別	役職名	福祉の仕事での経験年数(※1)	会場までの交通手段(※2)	①参加費・夕食交流会費 18,000円	②ケビン宿泊費 5,000円	③オプション観光 希望する→○ 希望しない→×	④往復送迎サービス 希望する→出雲空港 or出雲市駅 希望しない→×	⑤朝食 A 天空:5,000円 B 非常食2,000円	合計費用 (①+②+③+④+⑤)		
シマネタロウ <例> 島根太郎	男	施設長	年 月	車 1台	○	○	○	出雲空港	A	28,000 円		
1			年 月							円		
2			年 月							円		
3			年 月							円		
4			年 月							円		
(※1) 令和6年10月1日時点の経験年数をご記入ください。 (※2) セミナー会場へ駐車台数を申告する必要があるため、車両台数や乗り合わせの有無等ご記入ください。									総合計①+②+③+④+⑤			
											円	
*原則、金融機関への振込依頼書・払込受領書を持って領収書に代えさせていただきます。 *この申込用紙を郵送される時は、必ず控えを残してください。 *用紙が必要な場合は、コピーの上ご利用ください。												

通信欄	事務局から	受付No. _____	お申し込みの通り予約を受け付けました。9月20日(金)までに合計費用をお振り込みください。								
			天空の朝ごはんの20名定員に達したため、参加受付ができませんでした。非常食朝食会にて承ります。								
			セミナーの50名定員に達したため、参加受付ができませんでした。申し訳ありません。								
	施設の特性上、また、予約や準備の都合上、10月2日(水)以降(10月2日含む)のキャンセルについては、返金致しかねます。ご了承ください。										
	<返金の際のお客様の銀行口座内容>*必ずご記入ください。										
	銀行名	銀行・金庫・組合			支店名	支店					
	口座種別	普通・当座	口座番号		口座名義						