

平成26年度九州ブロック家族会精神保健福祉研修会 鹿児島大会 ～ 参加・宿泊・懇親会・お弁当 申込書 ～

都道府県名		フリガナ	
所属先		お申込代表者	
書類送付先 ご住所	〒 (勤務先 ・ 自宅)		
T E L () -	F A X () -	携 帯 () -	

例	宿 泊 申 込 者			参 加 区 分 ※○で囲む	分 科 会	宿 泊 2/12		懇 親 会	2/12 お 弁 当	2/13 お 弁 当	同 室 希 望 者 名		
	フリガナ		性 別			年 齢	第1希望					第2希望	
	お 名 前												
	カゴシマ	タロウ	男	50	家族	一般	2	B	C D	○	○	×	鹿児島花子、鹿児島次郎
1			男		家族	一般							
			女		本人	学生							
2			男		家族	一般							
			女		本人	学生							
3			男		家族	一般							
			女		本人	学生							
4			男		家族	一般							
			女		本人	学生							
5			男		家族	一般							
			女		本人	学生							

※申込書が足りない場合はコピーをご利用ください。 ※記入後はこの申込書をコピーして必ず保管してください。

※ご登録いただきました個人情報に関しましては株式会社JTB九州が運営業務をサポートするイベント・コンベンションに係る目的以外での利用は行いません。個人情報の管理には当社個人情報保護方針にもとづき適切な体制で臨んでおります。FAX到着後の個人情報の管理には充分注意をしておりますが、FAXを送信される際はくれぐれも誤送信等ご注意ください。

【お申込・お問い合わせ先】 JTBコンベンションサポートセンター（JTB九州 鹿児島支店 受付業務代行）「平成26年度九州ブロック家族会精神保健福祉研修会鹿児島大会」係
〒810-0072 福岡市中央区長浜1丁目1-35新 KBCビル6F TEL : 092-751-2102 / FAX : 092-751-4098 営業時間：月～金曜日 9:30～17:30（土曜・日曜・祝日 休業）