

平成26年度甲州東海ブロック家族会精神保健福祉促進研修会

【参加申込書・宿泊等申込書】

フリガナ	〒	-
所属会名	住所	
ご担当者名	TEL: ()	-
携帯電話	FAX: ()	-

FAX: 052-586-4050 締切日: 10月17日(水)
※名鉄観光サービス 記入

No.	フリガナ氏名	年齢	性別	参加種別	大会参加		分科会		宿泊 11/13	喫煙 ご禁煙に お申し込み 番号	懇親会 (日帰り) 8,000円	弁当 11/14	送迎バス(無料)			同室 希望者	交手段	備考
					11/13	11/14	第1 希望	第2 希望					① 1日乗 修了後	② 懇親会 修了後	③ 2日乗 開始前			
例	あい 愛知 たち 太郎	50	男	家族・当事者 学生・その他	○	○	○	1	3	a	竹島宿泊 は記入不要	○	○	○	○	JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	
1				家族・当事者 学生・その他												JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	
2				家族・当事者 学生・その他												JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	
3				家族・当事者 学生・その他												JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	
4				家族・当事者 学生・その他												JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	
5				家族・当事者 学生・その他												JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	
6				家族・当事者 学生・その他												JR・名鉄 ・マイカー ・その他	領収書 (要・不要)	

【必ずお読みください】 ○本申込書はコピーしてお使いください。
○禁煙・禁煙については、ご希望に添えない場

通信欄	銀行	支店	口座種別	口座番号
			普・当	