

096-354-4359

第48回日本精神保健福祉士協会全国大会／第11回日本精神保健福祉士学会学術集会 <参加・宿泊申込書>

申込日 2012年 月 日

各種参加券・ 請求書等 送付先	都道府県		ご所属先		申込代表者				
	ご住所	〒	一	※ビル・マンション名は略さずにご記入ください。(☐ 職場 ☐ 自宅)	TEL			FAX	
						昼間の連絡先			

※参加プログラムはP.2を、お弁当・宿泊等はP.18以降をご参照ください。

[illegible]

※本冊子P.18以降をお読みいただき、取消料や個人情報の取扱いについて同意の上お申込みください。

総計	円
----	---

* 払戻し返金時の振込先口座(必ずご記入ください)

金 融 機 関 名	支店名	口座種目	口 座 番 号	口 座 名 義 (フリガナ)
		当座・普通		

- 早割申込締切日:2012年5月7日(月)、通常申込締切日:6月1日(金)
●申込みが5名様以上の場合、用紙をコピーしてご使用ください。申込書は控えとして必ず保管してください。
●日本精神保健福祉士協会構成員の方は**会員番号**を必ずご記入ください。
●構成員の方は、「**学生**」区分での参加はできません。
●ブレ企画と分科会は、**第2希望**までご記入ください。
●ご参加に係る入金締切日や参加券等発送日は、本冊子にてご確認ください。
●禁煙ルームご希望の方は備考欄にご記入ください。(但し、希望に添えない場合がございます)
●障害を理由とする配慮をご希望の方は右記欄にご記入ください。

(障害を理由とするご希望の配慮の詳細など)

- お申し込み・お問い合わせは・・・
名鉄観光サービス(株) 熊本支店
担当:近藤・野田
TEL 096-354-4351
FAX 096-354-4359
営業日]月曜～金曜 9:00～17:30土日祝休

弊社記入欄