

F A X 専用 第56回公益社団法人日本精神保健福祉士協会全国大会・第20回日本精神保健福祉士学会学術集会参加等申込書

※旅行手配等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等へのデータ提供について同意の上、申し込みます。

請求書等 送付先	申込 代表者 氏名	フリガナ ご自宅連絡先 (勤務先を含めた希望の連絡方法を□にチェックしてください)	勤務先名	※東武トップツアーズ 記入欄
	ご住所	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> TEL	
		<input type="checkbox"/> F A X	<input type="checkbox"/> メール	
〒		※ビル・マンション名は略さずご記入ください。		申込日

<早割申込締切日：2021年8月22日(日)、通常申込締切日：9月5日(日)>

NO	フリガナ 参加者氏名	性別	参加区分 構成員/学生会員は 会員番号を必ず記入	参加 形態	プレ企画 (9/9) (○で囲んでください)		分科会 (9/11) (参加する分科会を記入してください)		市民 公開講座	現地企画 北海道協会 40周年 記念企画	早割または通常		懇親会9/10		登録 代行手数料	手話 通訳 の希望	費用小計	備考欄※
					前半	後半	9:30~12:00	13:00~15:30			懇親会	学生懇親会						
記入 例	トウブ タロウ	男	<input checked="" type="checkbox"/> 日本協会構成員 <input type="checkbox"/> 日本協会学生会員 (NO 12345678)	<input checked="" type="checkbox"/> プレ+大会 <input type="checkbox"/> プレのみ <input type="checkbox"/> 大会のみ	15:00~17:00	1・3・6・8	9:30~12:00	I-A	×	○	<input checked="" type="checkbox"/> 早割 8,000円	○	×	330円	有・ 無	¥9,830		
	東武 太郎	女	<input type="checkbox"/> 非構成員 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> プレのみ	18:00~20:00	2・4・5・7	13:00~15:30	II-A			<input type="checkbox"/> 通常 1,500円	1,500円	無料					
1		男	<input type="checkbox"/> 日本協会構成員 <input type="checkbox"/> 日本協会学生会員 (NO )	<input type="checkbox"/> プレ+大会 <input type="checkbox"/> プレのみ <input type="checkbox"/> 大会のみ	15:00~17:00	1・3・6・8	9:30~12:00				<input type="checkbox"/> 早割			330円	有・ 無			
		女	<input type="checkbox"/> 非構成員 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> プレのみ	18:00~20:00	2・4・5・7	13:00~15:30				<input type="checkbox"/> 通常		無料					
2		男	<input type="checkbox"/> 日本協会構成員 <input type="checkbox"/> 日本協会学生会員 (NO )	<input type="checkbox"/> プレ+大会 <input type="checkbox"/> プレのみ <input type="checkbox"/> 大会のみ	15:00~17:00	1・3・6・8	9:30~12:00				<input type="checkbox"/> 早割			330円	有・ 無			
		女	<input type="checkbox"/> 非構成員 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> プレのみ	18:00~20:00	2・4・5・7	13:00~15:30				<input type="checkbox"/> 通常		無料					
3		男	<input type="checkbox"/> 日本協会構成員 <input type="checkbox"/> 日本協会学生会員 (NO )	<input type="checkbox"/> プレ+大会 <input type="checkbox"/> プレのみ <input type="checkbox"/> 大会のみ	15:00~17:00	1・3・6・8	9:30~12:00				<input type="checkbox"/> 早割			330円	有・ 無			
		女	<input type="checkbox"/> 非構成員 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> プレのみ	18:00~20:00	2・4・5・7	13:00~15:30				<input type="checkbox"/> 通常		無料					
																費用 合計		

【 ※記入上の注意点等／必ずお読みください 】

- 日本精神保健福祉士協会構成員の方は構成員番号、学生会員の方は学生会員番号を必ずご記入ください。
  - 分科会参加の方で、発表者・座長の方は、「発表者・座長」とご記入ください。
  - 障害を理由とする特別なご要望などある場合は欄外「要望欄」にご記入の上、8月22日までに申し込みください。
  - 申込書を控えとして、必ずお手元に保管してください。
  - 東武トップツアーズ(株)札幌支店より請求書をメールまたはFAX等にてお送りします。
  - FAXにてお申し込みの場合、お支払い方法は「銀行振込」のみとさせていただきます。
- 諸費用は下記口座まで 請求金額をご確認いただき、期日(早期締切：8月29日、通常締切：9月6日)までにお支払いください。

みずほ銀行 東武支店 当座 7524900 (名義) 東武トップツアーズ株式会社  
諸費用は、請求書記載の振込先指定口座へ支払期限までに必ずお支払いください。

●要望欄 (障害を理由とする特別なご要望の詳細)

●お申し込みお問い合わせ  
東武トップツアーズ(株)札幌支店  
TEL 011-221-0821  
FAX 011-222-4357  
【お問い合わせ受付時間】  
平日 9時30分~17時30分  
(土日祝日休業)