

平成 29 年度 中国ブロックカンントリーミーティング(in 山口)参加・宿泊申込書

県	施設名			施設住所 〒				連絡ご担当者	
								TEL	
								FAX	
種別									
養護・特養・ 軽費・デイ・ 老健・その他									
	氏 名	性別	役職名	参加費 (情報交換会費含)	分科会 ①～⑨のワードから 第2希望まで選択		宿泊 11/30 喫煙の方は 備考欄にご記入ください		備 考
					第1希望	第2希望	第 1 希望	第 2 希望	
例	ヤマグチ タロウ 山口 太郎	男 女	介護職員	12,000 円	②	③	A	B	喫煙 前泊必要
1		男 女							
2		男 女							
3		男 女							
4		男 女							
5		男 女							
＜返金の際のお客様の銀行口座＞			口座種別 普通・当座		口座番号		フリガナ 口座名義		
銀行 支店									

- ◆ 6 名様以上でお申込みの場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。
- ◆ ホテルまたは禁煙、喫煙のご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。
- ◆ 情報交換会の会場は、本会議と同じ「かめ福」となります。
- ◆ 申込書に記載された個人情報は、会議の運営管理及び、所属・氏名を記載した名簿の資料作成に使用させていただきます。

申込締切日
 1 0 月 3 1 日 (火)

申込先
 名鉄観光サービス(株)山口支店
 753-0074 山口市中央 3-1-7
 F A X 083-923-2552 T E L 083-923-2600