

令和元年度 ホームヘルプの質を高める研修会

参加・情報交換会・宿泊申込書 [2.23-24 開催]

<申込締切日> 令和2年2月7日(金)

先着順での受付となります。上記期日以前でも定員(100名)に達し次第締切とさせていただきます。

申込日	月	日	新規申込	内容変更	参加取消
-----	---	---	------	------	------

研修参加申込

申込日: 月 日

都道府県		所属先名称			
参加者氏名	フリガナ	氏名	職名 または 役職名		
	フリガナ				
会員・会員外の別 ○をつけてください	全国ホームヘルパー協議会会員(7,000円)		会員外(10,000円)		
所属先住所 参加券送付先 となります	郵便番号	*郵便番号、住所は正確にご記入ください			
	住所				
	電話	FAX	連絡担当者	様	
備考欄					

情報交換会申込

情報交換会 (2月23日 17:45~19:00 開催)	参加します ・ 参加しません
---------------------------------	----------------

宿泊申込

宿泊申込記号※(ご希望に○印)	宿泊日・泊数
A ・ B	2月()日から()泊

※宿泊申込記号につきましては「参加申込・宿泊のご案内」をご参照ください。

費用計算欄(申込内容に基づく費用計算をお願いします)

①参加費	②情報交換会	③宿泊代	費用合計額(左記①~③の合計額)
円	円	円×()泊分	円

※参加費について…全国ホームヘルパー協議会会員は7,000円、会員外は10,000円となります。

※開催日の1週間前に参加券および送金についてのご案内を郵送いたしますので到着後送金手続きをお願いします。

<申込書送付先>

FAX 03-3595-1119

名鉄観光サービス(株)MICE センター 担当 波多野、柴田
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 電話 03-3595-1121
受付時間 平日 9:30~17:30(土日祝日休業)

変更・取消が生じた場合は本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上、再度 FAX 送信をお願いします

0223H