

# 第4回九州・沖縄ブロック介護支援専門員研究大会inおおいた 申込用紙

≪お申込 FAX 及び郵送でのお申込送信先≫ 〒870-0034 大分市都町1丁目1-19 あいおい損保大分ビル2F  
 トップツアー(株)大分支店 大分大会担当宛 FAX (097)538-1487 TEL (097) 538-1091

下記お申込書に必要な事項を(下記のご記入例をご参考になり)ご記入の上、上記のトップツアー(株)大分支店へ FAX 又は郵送でお送りください。  
 郵送の場合はコピー(控)を保管ください。お申込受付後、受付確認の返信[FAX]をさせていただきます。3営業日を過ぎても返信がない  
 場合はお手数をおかけいたしますが、弊社担当までお問い合わせください。 お申込締切日 3月1日(金)

※旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関・弁当会社等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。

受付欄

お申込代表者名		事業所名		ご住所(書類送付先)				ご連絡先	
				〒 - 勤務先・自宅				TEL _____	
								FAX _____	
	フリガナ 氏名	性別	大会参加費 会員 3000円 非会員 5000円 学生 1500円	分科会希望		ホテルフジヨシ 宿泊・軽朝食付		お弁当・茶 600円	
				13:00~ シンポジウム	13:00~ 特別講演1	3/23 土曜宿泊	3/24 ※日曜宿泊		3/24
記入例	ベップ ハナコ 別府花子	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	会 員 非会員 学 生	○		シングル ツイン 不 要	シングル ツイン <input checked="" type="checkbox"/> 不 要	禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙	○
1 代表者		男 女	会 員 非会員 学 生			シングル ツイン 不 要	シングル ツイン 不 要	禁煙 喫煙	
2		男 女	会 員 非会員 学 生			シングル ツイン 不 要	シングル ツイン 不 要	禁煙 喫煙	
3		男 女	会 員 非会員 学 生			シングル ツイン 不 要	シングル ツイン 不 要	禁煙 喫煙	
4		男 女	会 員 非会員 学 生			シングル ツイン 不 要	シングル ツイン 不 要	禁煙 喫煙	
備考欄 ご意見・ご要望などをご記入ください。									

\*会員区分の会員とは、九州各県介護支援専門員協(議)会の会員です。

\*13時から、シンポジウムと特別講演1にわかれて開催しますので、どちらに参加するのかを選択してください。なお、特別講演1は、会場の収容人数の関係上、先着順で定員になり次第締め切らせていただきますので、ご了承ください。