

名鉄観光サービス(株)新潟支店 FAX:025-245-8333 (添書不要)

平成30年度 関東ブロックカンントリーミーティング
参加・宿泊申込書

(枚中 枚)

※ 全ての項目に、もれなくご記入下さい。会員番号がご不明の際は、下記事務局までお問い合わせください。

都道府県市名		会員番号									
連絡担当者		施設名									
住 所 ※ 参加書類 送付先	〒 ※ 郵便番号・住所は正しくご記入下さい										
	TEL :					FAX :					
ふりがな						性別	男性 ・ 女性				
参加者氏名						役職又は 職種					

※ 希望する分科会・パスワード番号の欄に、○印をご記入下さい。

(分科会の内容詳細は要項でご確認ください。申込の状況によりご希望に沿えない場合があります。)

【パスワード】希望に○印をお付けください					
①	②	③	④	⑤	⑥

※ 宿泊希望の場合は所定欄に記入○印をご記入ください。

宿泊申込部屋記号 (希望に○印をお付けください。)	宿 泊 希 望 日
第1希望 A・B・C・D・E・F	11月 日 より 泊
第2希望 A・B・C・D・E・F	(禁煙・喫煙)
備考欄 (B・E) ご希望の場合は同室希望者の施設名・氏名をご記入ください。	
※ 利用交通機関のご予定 (お車・公共交通機関・その他) 左記、当てはまるものに○印を付けてください。	

※ 複数名ご参加の場合は、コピーを取ってご使用ください。また用紙枚数をお書きください。

※ 禁煙・喫煙等につきましてはご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。

【問い合わせ】

<内容について>

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当:伊藤)
〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1、塩崎ビル7階
TEL:03-5211-7700 FAX:03-5211-7705

<申込(宿泊・情報交換会手配)について>

名鉄観光サービス株式会社新潟支店 (担当:山口)

〒950-0916 新潟県新潟市中央区米山4-1-23

TEL:025-245-8331 FAX:025-245-8333

営業日:平日 9:00~18:00 土・日・祝日は休業

お申込締切日 平成30年11月5日(月)必着