

第12回一般社団法人日本介護支援専門員協会 全国大会 in 福岡
※インターネットからのお申し込みもできます。



福岡県介護支援専門員協会

検索

↑こちらからお申込み下さい↑

<下記に必要事項を記入し、FAXにてお送り下さい>

全国大会in福岡 書面申込書 送信先 **FAX:092-771-0208**

新規 ・ 変更 ・ 取消

フリガナ		
申込者 氏名		
会員区分	A. 日本介護支援専門員協会会員 B. 非会員	
	日本介護支援専門員協会 会員番号	
	※日本介護支援専門員協会会員以外の方は、全て非会員となります	

受付番号
A:
B:

[参加券、請求書など送付先等]

住所	〒 県			
請求書 宛名	☐ 申込者本人と同じ	連絡先	携帯電話	
	☐		FAX	
			E-mail	

[申込内容]

希望分科会	第1希望		第2希望		◎第2希望までご記入下さい。お申込順に受付致します。
懇親会	☐ 希望します ☐ 希望しません				◎いずれかの ☐ にチェックを入れて下さい
宿泊 手配	☐ 希望します ☐ 希望しません				◎いずれかの ☐ にチェックを入れて下さい ◎宿泊手配ご希望の方は、次の欄もご記入下さい
宿泊 希望日	☐ 7/13(前泊)	宿泊 希望先	第1希望		◎希望宿泊日の ☐ にチェックを入れて下さい ◎宿泊希望先については開催要綱中の宿泊先申込記号(P6)をご記入下さい ◎第2希望までご記入下さい
	☐ 7/14(後泊)		第2希望		
宿泊に関する希望事項	(例) 禁煙室を希望します等				

◎大会指定各ホテルのルームタイプには限りがあります。お申込順に受け付けますが、ご希望に沿えない場合が御座いますので、予めご了承下さい。

[お支払い予定額]

大会参加費	円	【お申込・お問い合わせ先】 九電旅行サービス 法人営業グループ 〒810-0004 福岡県福岡市中央区渡辺通 2-1-82 号 電気ビル北館 6 階 TEL : 092-739-3215 FAX : 092-771-0208 E-mail : ryo_ogata@kyudensangyo.co.jp 営業時間: 月曜日～金曜日 9:00-17:30 定休日: 土曜日・日曜日・祭日
懇親会費	円	
宿泊費用	円	
合計	円	

◎追加・変更・取消の場合は、お申込控えにご記入の上、FAX にてご連絡下さい