

# 平成19年度 虐待防止・権利擁護セミナー

(平成20年3月10日)

## 参加・昼食・宿泊等申込書

※下記所定欄に必要事項をご記入又は○印をお付け下さい

申込日 月 日

都道府県		所 属 勤務先			
勤務先 所在地 (参加券 送付先)	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入ください				
(連絡担当者名: _____ )		TEL: _____ FAX: _____			
フリガナ	性別	役 職	宿泊 記号	希望宿泊日	昼食
参 加 者 氏 名					
	男性		A	3月 日	希望
	女性		B	より 泊	不要
	男性		A	3月 日	希望
	女性		B	より 泊	不要
参 加 費	円× 名	=	_____ 円	ふれあいケア 2008年2月号76頁 所定シール添付 (1枚につき 1人コピー不可) 申込時に貼付していない 場合は無効	
宿 泊 費	円× 名× 泊	=	_____ 円		
昼 食 費	1,200円× 名	=	_____ 円		
費用合計			_____ 円		
備考欄					月刊福祉 2008年2月号110頁 所定シール添付 (1枚につき1人 コピー不可) 申込時に貼付していない 場合は無効

※枠内の必要事項欄にもれなくご記入ください。※申込書の控えをコピーして保管してください。  
 ※ふれあいケア2月号、月刊福祉2月号のシールをお持ちの方は上記所定の場所に添付ください。  
 ※参加費：①シール添付の方7,000円 下記住所まで郵送にてお申込ください。FAX不可  
 ②シールがない方9,000円 FAXにてお申込ください。  
 ※参加券送付先が勤務先ではなく、ご自宅の場合は備考欄にその旨ご記入ください。  
 ※その他詳細は、別紙「参加・宿泊等のご案内」をご覧ください。

《申込先》

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店  
 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル ロビー階  
 TEL: 03-3595-1121 FAX: 03-3595-1119  
 担当: 下枝・川合 ※土・日・祝日は休業日とさせていただきます

お申込締切日 平成20年2月27日(水) 必着