

申込書送付先FAX:03-3355-7666(日本セルフセンター事務局)

申込日:平成 年 月 日

日本セルフセンター作業種別部会研修会  
参加・情報交換会申込書

■日程 平成31年2月7日(木)~2月8日(金)

■場所 大分県総合社会福祉会館(1日目)  
大分県総合社会福祉会館他(2日目)

■締切 平成31年1月31日(木)

\* 締切日以前でも定員になり次第、締切とさせていただきます。

\* 宿泊の手配は参加者ご自身にてお願いします。

都道府県	日本セルフセンター 会員・非会員 (いずれかに○印を付けて下さい)	
施設・事業所名	事業所種別	
施設・事業所住所	〒 - *郵便番号・住所は正確にご記入下さい	
	住所	
	TEL:	FAX:
	Email:	ご担当者名:

NO.	ふりがな 参加者名	性別 1 男性 2 女性	職名	参加費 1. 会員(6,000円) 2. 非会員(9,000円)	情報交換会 参加・不参加	情報交換会費 (2月7日) 7,000円	費用小計
例	ぶかい たろう 部会 太郎	1	職員	6,000円	参加・不参加	7,000円	13,000円
1					参加・不参加		
2					参加・不参加		
3					参加・不参加		

事業内容	
事業規模 (H29年度年間売上)	

費用合計 金額	円
------------	---

<連絡事項>

\* 変更・取り消しについては、当申込書に上書訂正して、必ず書面にてご送付下さい。

締切日以降のキャンセルにつきましては、ご返金できません。

\* 参加受付後、請求書を郵送いたします。