

アメニティーフォーラム16 参加申込書

【申込FAX番号 0748-75-8270】

アメニティーフォーラム実行委員会事務局 宛

実行委員会事務局の個人情報保護の方針に同意し、申込みます。

送信枚数

/

※この用紙で、2名様まで申込可能です。3名様以上の場合は、お手数ですがコピーにてご対応をお願いいたします。

申込代表者 *どちらかに○を	ふりがな	所属先名	ふりがな
連絡先住所 *どちらかに○を (自宅・職場)	〒 () 郵便番号は、正確に記入をお願いします。 都道府県 市区町村		電話 (自宅・職場) FAX (自宅・職場)

◆事務局使用欄◆

受付入力

--	--

内容確認書発行

--	--

返信・発送

--	--

入金確認日

--	--

確認者

--	--

受講票発送日

--	--

変更受付

①

--	--

②

--	--

名札作成

--	--

参加者氏名	食事		交流会	2月3日(金)の講義を選択ください。			2月4日(土)の講義を選択ください。		
例 滋賀 太郎	2月3日(金) 夕食2,700円	2月4日(土) 昼食1,800円	2月4日(土) 10,000円	末安民生ゼミナール 15:30~18:30	小室等コンサート 20:00~	分科会 22:00~	※ご希望の□にレ印or■をおつけください。 AM PM		分科会 22:00~
	○か× ○	○か× ○	○か× ○	○か× ○	○か× ○	×か①~③を記入 ×	■ 総合・障害福祉 □ 相談支援 □ 発達障害	□ 総合・障害福祉 ■ 看取りプロジェクト □ 発達障害	④か⑤を記入 ④

参加者氏名	食事		交流会	2月3日(金)の講義を選択ください。			2月4日(土)の講義を選択ください。		
ふりがな	2月3日(金) 夕食2,700円	2月4日(土) 昼食1,800円	2月4日(土) 10,000円	末安民生ゼミナール 15:30~18:30	小室等コンサート 20:00~	分科会 22:00~	※ご希望の□にレ印or■をおつけください。 AM PM		分科会 22:00~
	○か×	○か×	○か×	○か×	○か×	×か①~③を記入	□ 総合・障害福祉 □ 相談支援 □ 発達障害	□ 総合・障害福祉 □ 看取りプロジェクト □ 発達障害	④か⑤を記入

※□に、レ印or■をおつけください。 大津プリンスホテルでの宿泊を □希望する □希望しない ◆宿泊希望される方のみ記入ください。 喫煙タイプの部屋を希望の方は、 部屋タイプの横の「喫煙」に○を つけてください。	宿泊日	前日泊:2月2日(木)	第1日目:2月3日(金)	第2日目:2月4日(土)	*受講に関する配慮が 必要な方は、 お知らせください。 □ 手話通訳 □ 要約筆記 □ 車イスの利用 □ その他
	部屋タイプ	喫煙	喫煙	喫煙	
	同室希望者	※ 同室希望者ありなし			
	同室希望者がある場合は、相手のお名前を明記ください。				

参加者氏名	食事		交流会	2月3日(金)の講義を選択ください。			2月4日(土)の講義を選択ください。		
ふりがな	2月3日(金) 夕食2,700円	2月4日(土) 昼食1,800円	2月4日(土) 10,000円	末安民生ゼミナール 15:30~18:30	小室等コンサート 20:00~	分科会 22:00~	※ご希望の□にレ印or■をおつけください。 AM PM		分科会 22:00~
	○か×	○か×	○か×	○か×	○か×	×か①~③を記入	□ 総合・障害福祉 □ 相談支援 □ 発達障害	□ 総合・障害福祉 □ 看取りプロジェクト □ 発達障害	④か⑤を記入

※□に、レ印or■をおつけください。 大津プリンスホテルでの宿泊を □希望する □希望しない ◆宿泊希望される方のみ記入ください。 喫煙タイプの部屋を希望の方は、 部屋タイプの横の「喫煙」に○を つけてください。	宿泊日	前日泊:2月2日(木)	第1日目:2月3日(金)	第2日目:2月4日(土)	*受講に関する配慮が 必要な方は、 お知らせください。 □ 手話通訳 □ 要約筆記 □ 車イスの利用 □ その他
	部屋タイプ	喫煙	喫煙	喫煙	
	同室希望者	※ 同室希望者ありなし			
	同室希望者がある場合は、相手のお名前を明記ください。				