

**報告会参加・情報交換会・宿泊申込書**

申込期限:10月10日(木) 【 新規 ・ 変更 ・ 取消 】 \*○で囲んでください。

令和元年 月 日

フリガナ				年齢	歳	●日本旅行記入欄 受付日: 受付番号: 確認書発送: 変更受付:	
申込者(代表者)				性別	男・女		
フリガナ							
勤務先の名称	地区						
勤務先の住所	〒	県	市				
電話・FAX	電話		FAX				
E-mail							

No.	参加者氏名	性別	会員・非会員	大会参加		1日目	2日目	情報交換会 (宿泊無) 6,000円	宿泊費(交換会含) ※宿泊施設ご案内 別紙参照	合計	備考
				1日目	2日目	自由討論 1・2	実践報告会 1・2				
(例)	福島 太郎	男・女	会員・非会員	○	○	①・2	1・②		①・B・C・D・E・F	7,400円	
1		男・女	会員・非会員			1・2	1・2		A・B・C・D・E・F		
2		男・女	会員・非会員			1・2	1・2		A・B・C・D・E・F		
3		男・女	会員・非会員			1・2	1・2		A・B・C・D・E・F		
4		男・女	会員・非会員			1・2	1・2		A・B・C・D・E・F		
5		男・女	会員・非会員			1・2	1・2		A・B・C・D・E・F		
合計											

\*記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。

(注)会場の駐車スペースの関係で、お車の台数をご記入お願いします。尚、なるべく乗り合わせのご来場をお願いします。

【事務局】 NPO法人福島県認知症グループホーム協議会  
担当:菅野 TEL 024-572-7630