

第70回 全国児童養護施設長研究協議会(東京大会) 参加申込書

東武トップツアーズ(株)東京国際事業部 FAX:03-5348-3799

※申込締切日 10月13日(木)

都道府県		フリガナ				フリガナ				
		施設名				連絡担当者				
ご住所 (資料送付先)		〒 -				電話				
						FAX				
						E-mail				
フリガナ	性別	役職名等	大会参加	希望研究部会		意見交換会	昼食	宿泊(第2希望までご記入ください)		同室希望者の氏名 (ツイン希望の場合)
			(17,000円)	第1希望	第2希望	11/15 (10,000円)	11/16 (1,200円)	宿泊希望ホテル	宿泊希望日	
参加者氏名	年齢 (11/14現在)							第1希望	第2希望	該当日に○印を記入
例 トウキョウ タロウ 東京 太郎	④男 女 40 歳	施設長	○	1	2	○	○	4-T	7-T	11/14 ①⑤⑥
1	男 女 歳									11/14・15・16
2	男 女 歳									11/14・15・16
3	男 女 歳									11/14・15・16
4	男 女 歳									11/14・15・16

※お申込順により、ご希望ホテルのご案内ができなくなった場合、及びご用意したホテルが満室になった場合は、同ホテルの別のタイプのお部屋又は、他のホテルをご案内することがございます。予めご了承下さい。

※研究部会は、お申込順に第1希望より受付いたしますが、ご希望の研究部会が定員数を満たした場合は、第2希望または他の研究部会をお願いすることがございます。予めご了承下さい。

※お申込後、変更・取消が生じた場合は、お手数でもお申込時の申込書を上書き訂正し、通信欄に『再送』と大きくご記入の上FAXにて送付下さい。

※個人情報については、参加者との連絡調整、参加者名簿作成等、本大会事業の目的以外で使用することはなく、無断で他社に提供することはございません。

(旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への提供を除きます)

※申込人数が4名以上の場合は、この申込書をコピーの上ご利用下さい。

<p>【申込書送付先】 東武トップツアーズ(株)東京国際事業部 担当:内田・春田・川見 〒160-0023東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿木村屋ビル16階 『第70回 全国児童養護施設長研究協議会(東京大会)』係 TEL 03-5348-3897 FAX 03-5348-3799 営業時間:平日9:30~18:30 土・日・祝日休み</p>	<p>≪通信欄≫</p>
--	--------------

※FAXの誤送信には十分お気をつけ下さい。

※必ず控えとしてコピーをお取り置き下さい。