

全養協特別セミナー「新しい社会的養育ビジョン」について **参加申込書**(参加申込方法のご案内)

期 日 (大阪会場) 平成 29 年 10 月 10 日(火) (東京会場) 平成 29 年 10 月 11 日(水)
 会 場 (大阪会場) オーバルホール (東京会場) ニッショーホール(日本消防会館)
 定 員 (大阪会場) 300名 (東京会場) 600名
 ※各会場とも定員に達した時点で受付を終了させていただきます。ご了承ください。

参加費 (各会場共通)参加者 1 名につき 3,000 円

■ 申込方法について

参加をご希望の方は下記「参加申込欄」に必要事項を記入の上 FAX にてお申込みください。
 事務手続上、**9月25日(月)**を申込締切日とさせていただきます。
 開催日の 1 週間前に参加券および費用の振込依頼書をご郵送させていただきます。到着後送金のお手続きをお願いいたします。

■ 申込後の変更、取消について

お申込み後の変更および参加取消のご連絡につきましては、申込時の本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上、名鉄観光サービス(株)新霞が関支店まで再度FAX送信をお願いします。なお、参加費入金後の参加取消に関しましては参加費の返金はございません。セミナー資料の発送をもって代えさせていただきます。

■ 参加申込欄

・各会場とも申込締切日以前でも原則として定員に達した時点で申込受付を終了させていただきます。ご了承ください。

送信日	月	日	新規申込	内容変更	参加取消
-----	---	---	------	------	------

*参加希望の会場に✓をつけてください。

<input type="checkbox"/> 大阪会場 [10/10(火)開催]	<input type="checkbox"/> 東京会場 [10/11(水)開催]
--	--

都道府県名	所属施設名			
種別 (該当に○印)	1.児童養護施設	2.乳児院	3.母子生活支援施設	4.その他()
所属施設 所在地 (連絡先)	郵便番号	※参加券等の発送先となりますので正確にご記入ください。		
	住所			
	電話	FAX	申込ご担当者様	
参加者氏名	フリガナ	役職名	備考欄	
1				
2				
3				
確認欄	<input type="checkbox"/> 車いす利用 <input type="checkbox"/> 手話通訳必要 <input type="checkbox"/> 要約筆記必要			※左の「確認欄」のいずれかに該当する場合は該当の□に✓をつけてください。
費用計算欄	お申込み内容に基づく費用計算をお願いします。費用の振込依頼書を参加券とあわせて開催 1 週間前にお送りします。			
	参加費			費用合計額
	3,000 円 × []名分			円

申込書送信先▶ 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当 波多野、山辺
 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビルLB階

FAX 03-3595-1119 **添書は不要です**

電話 03-3595-1121 受付時間 平日:9:30~17:30 (土日祝日は休業となります)

変更・取消が生じた場合は本申込書を訂正箇所がわかるよう修正の上、再度 FAX にてご送信ください。