

第73回全国児童養護施設長研究協議会（徳島大会） 参加申込書

東武トップツアーズ(株)徳島支店 FAX:088-622-9703

申込締切日 10月16日(水)

都道府県名		フリガナ		フリガナ		フリガナ														
都・道 府・県		施設名		連絡担当者		電話														
ご住所 (資料送付先)		〒		E-mail		FAX														
NO.	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希望までご記入下さい)		禁煙・喫煙	宿泊希望日 該当日に○印を記入	同室希望者の氏名 (ツイン希望の場合)	直行シャトルバス		障害等に係る必要な配慮				
	参加者名			19,000円	第1希望	第2希望	11月27日	11月28日	宿泊希望桁					往路	復路	手話 通訳	要約 筆記	磁器 ループ	備考	
				10,000円			11月27日	11月28日	第1希望	第2希望				11/27	11/29					
例	トクシマ タロウ 徳島太郎	男・女	施設長	○	1	2	○	○	A-1	C-1	禁煙・喫煙	26・27・28	トクシマ ハナコ 徳島花子	①	③	○				
1		男・女									禁煙・喫煙	26・27・28								
2		男・女									禁煙・喫煙	26・27・28								
3		男・女									禁煙・喫煙	26・27・28								
4		男・女									禁煙・喫煙	26・27・28								

※研究部会は、お申込み順に受付いたしますが、ご希望の研究部会が定員数を満たした場合は、他の部会をご案内させていただく場合がございます。予めご了承ください。  
 ※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、他のホテルをご案内することがあります。予めご了承ください。  
 ※禁煙部屋希望の場合も状況により、「喫煙部屋の消臭対応」となる場合がございます。予めご了承下さい。  
 ※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ありません。  
 (但し、旅行手配のために必要な範囲内での輸送・宿泊機関・保険会社等への提供は除きます)  
 ※申込み人数が5名様以上の場合は、この申込書をコピーの上ご利用ください。

【移動交通手段について】  
 来県方法について移動手段に○を付けてください

航空便      JR      高速バス      自家用車(      台)

貸切バス(      台)

【書類送付先・お問い合わせ先】  
 東武トップツアーズ(株)徳島支店 担当:筒井・永井・植田

〒770-0841 徳島市八百屋町3-26 大同生命ビル6階  
 TEL:088(622)8914 FAX:088(622)9703 営業日/平日 9:30~17:30(土日祝休業)

備考	受付NO(弊社記入)