名鉄観光サービス(株)名古屋中央支店行き FAX052-586-4050(添書不要)

平成30年度東海北陸ブロックカントリーミーティング参加・宿泊申込書

*全ての項目にもれなくご記入ください。

都道府県		全国老施協 会員番号						
連絡担当者		施設名						
住所 * 参加書類送付先	₹							
	TEL:	FAX:	1					
ふりがな		年齢	性別		男性	・女	生	
参加者氏名			役職又は 職種					
ふりがな		年齢	性別		男性	・女	生	
参加者氏名			役職又は 職種					
* 希望する分科会	・内容にそれぞれの印をご記入下さい。(由)	込みの状況によりご希望に	そえない場合があり	/ます.)				

^{*}希望する分科会・内容にそれぞれ〇印をご記入下さい。(申し込みの状況によりご希望にそえない場合があります。)分科会の内容詳細は要綱をご確認ください。

【分科会】ご希望の「ワード」 第1希望に①、第2希望に②とご記入下さい。						
	①	③	⑤			
	制度·事業戦略	人材戦略・人づくり	生産性向上			
	②	④	⑥			
	自立支援介護	未来型KAIGO	地 域 共 生			

^{*} 宿泊希望の場合は所定欄に〇印をご記入下さい。

平成30年9月20日(木)1泊 宿泊申込部屋記号(A・B で記入) ご案内を確認の上、希望に〇印をお付け下さい。	第1希望	第2希望
お部屋タイプ *ご希望にそえない場合もございます	喫煙	• 禁煙

備考欄(前後泊のご希望や特別な配慮が必要な場合はご記入ください)

【申込書送付先】 名鉄観光サービス(株) 名古屋中央支店 担当:吉田、神谷

450-0002 名古屋市中村区名駅 4-2-28 名古屋第2埼玉ビル内 TEL 052-586-4545 FAX 052-586-4050

営業日:平日9:00~17:00 土日祝日は休み

お申込み締切日 平成30年8月10日(金)必着 (定員になり次第参加締切になります)

^{*} 複数名ご参加の場合は、コピーを取ってご使用下さい。また用紙枚数をお書きください。