

第1回 地域共生社会推進全国サミットinながくて 大会参加登録・宿泊等 申込書

※個人情報提供承諾について/旅行条件及び旅行手配に必要な範囲での運送・宿泊機関等、その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

申込日 月 日
新規・変更・取消
 ※いずれかに○で囲んでください。

FAX:052-232-6743 申込締切日 9月3日(月)

お申込者	(フリガナ)		役職名	Tel・携帯	
	申込責任者等			Fax	
	所属・法人団体名			e-mail	
	資料等送付先住所	〒 - (勤務先・自宅)※どちらかに○を記入してください。			

No.	フリガナ 参加者氏名	性別 年齢	職種	資格 役職等	希望順を数字でご記入ください。			大会 参加費 (3,000円)	交流会 (3,000円)	車いすで 来場予定	手話 通訳	要約 筆記	宿泊申込 第1希望		禁煙 喫煙	まざって暮 らす見学会 (2,500円)	来場 手段
					分科会A	分科会B	分科会C						17日(水)	18日(木)			
記入例	ナガクテ タロウ 長久手 太郎	男 60	①		1	2	3	○	○		○		1	1	禁煙	○	①
1																	
2																	
3																	
4																	

※職種をお選びください⇒①医師・看護師など(医療関係者)②介護士、包括職員等(介護関係者)③教育関係者④行政職員⑤事業者、施設管理者等⑥福祉関係者⑦まちづくり関係者⑧その他
 ※ご希望の宿泊施設をお取りできない場合もございますので、宿泊施設の第2希望・第3希望の申込希望を下欄にご記入願います。
 ※大会会場までの来場手段をお知らせください。①名古屋駅までJR ②航空機 ③車 ④貸切バス ⑤その他

必ず第2希望・第3希望の申込希望をご記入ください。 (ホテル申込番号のみで構いません)	宿泊 第2希望		宿泊 第3希望	
--	---------	--	---------	--

備考欄 【請求書】団体名にて一括発行予定です。参加費、交流会費又は見学会費を分ける必要がある場合は、別途ご連絡をお願いします。

- ・太枠該当欄に必要な事項をご記入の上、大会Webサイト、FAX又は郵送でお申込みください。郵送の場合は必ず控えをお取りください。
- ・分科会は第1希望が申込多数の場合、第2・3希望となることがあります。
- ・変更・取消の際は本紙に変更部分を追記・修正したものをFAX又は郵送にてご連絡ください。
- ・個人情報の取扱について当社は、お申込みの際に申し出いただいたお客様の個人情報(氏名、住所、電話番号など)についてお客様との連絡、関係各所との連絡において必要な範囲で利用させていただきます。
- ・受付後、5営業日以内に予約の可否について返信させていただきます。番号等をお間違えにならないよう記載、確認願います。

お問い合わせ番号

株式会社日本旅行 名古屋法人営業支店
 第1回地域共生社会推進全国サミットinながくて受付デスク
 〒460-0008 名古屋市中区栄2-11-30セントラルビル6F
 (株)日本旅行グローバルソリューションズ内
 Tel 052-232-6767 Fax 052-232-6743
 受付時間 10:00-18:00(土日祝休)