

# 第26回全国の集いin長崎おおむら2020 参加申込書

(株)日本旅行 長崎支店 宛

## FAX送付先：095-825-8552

\* 大会参加事前参加登録、各種予約締切：8月12日(木)まで

\* 選択肢のある項目は、該当の□に✓をご記入ください。

申込日	令和3年 月 日
(フリガナ) 参加者氏名	( )
会員種別	<input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 事業所会員 <input type="checkbox"/> 市民団体 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 非会員
職 種	
勤務先名称	
勤務先住所 (又は自宅住所等)	〒
電話・FAX番号	TEL : FAX :
参加方法	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> オンライン参加 <input type="checkbox"/> 未定
懇親会参加	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
お弁当注文	<input type="checkbox"/> 注文 ( <input type="checkbox"/> 9/19 <input type="checkbox"/> 9/20 )

参加者区分	事前参加登録費 (Web参加登録含む)	当日参加登録費
医師・歯科医師・薬剤師	<input type="checkbox"/> 会員 9,000円	<input type="checkbox"/> 会員 10,000円
	<input type="checkbox"/> 非会員 10,000円	<input type="checkbox"/> 非会員 11,000円
看護職・介護支援専門員 リハビリテーション職・歯科衛生士 栄養士・行政職	<input type="checkbox"/> 会員 5,000円	<input type="checkbox"/> 会員 6,000円
	<input type="checkbox"/> 非会員 6,000円	<input type="checkbox"/> 非会員 7,000円
介護職	<input type="checkbox"/> 会員 4,000円	<input type="checkbox"/> 会員 5,000円
	<input type="checkbox"/> 非会員 5,000円	<input type="checkbox"/> 非会員 6,000円
上記以外	<input type="checkbox"/> 会員 4,000円	<input type="checkbox"/> 会員 5,000円
	<input type="checkbox"/> 非会員 5,000円	<input type="checkbox"/> 非会員 6,000円
市民・学生	<input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 2,000円