

「第12回全国校区・小地域福祉活動サミットin豊中」参加申込書 FAX:06-6645-8090

都道府県		団体名		申込責任者		受付番号		
所在地 (個人の場合は自宅)		TEL		携帯電話				
〒		FAX		e-mailアドレス				
来場時の利用交通機関 ☐ 公共交通機関 ☐ 自家用車 (台) ☐ 貸切バス ☐ その他 (台)		貸切バス利用の際の車種、台数、乗車予定人数 ☐ 小型 (マイクロー) ☐ 中型 ☐ 大型 (人乗り) ・乗車予定人数→合計 (名)		※貸切バスでお越しの際は、必ず事前に実行委員会事務局までお申し出ください。 TEL: 06-6848-1279				
NO	フリガナ	性別	年齢	所属団体に おける役職	参加費	1月12日 (土)	宿泊	備 考
					A: 12日のみ (3,500円) B: 12日・13日両日 サミット及び 地域福祉バール参加 (+1,500円) →いずれかに丸印	分科会	交流会	
						第1 希望	第2 希望	第3 希望
						1	7	10
例	カンサイタロウ 関西 太郎	男	50	会 長	A	Ⓐ	○	A
①					A	B		
②					A	B		
③					A	B		
④					A	B		

* お申込受付の際、受信確認のFAXを返信いたします。3日以内に返信がない場合は、ご連絡ください。
 * 用紙が足りない場合は、コピーの上、ご使用くださいませ。また、変更・取消の場合は、控えに加筆・修正をしてFAX願います。
 尚、代表者の連絡先 (住所・電話・FAX) は正確にご記入くださいますようお願いいたします。

< 旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込み願います。また、申込書に記載された個人情報、サミット事務局に提出させていただきます。 >

【申し込み・お問い合わせ先】

名鉄観光サービス株式会社なんば支店 〒542-0076大阪府大阪市中央区難波4-7-14難波フロントビル11階 TEL: 06-6645-8080/FAX: 06-6645-8090 担当: 下川・福森・井上