

2016年度 日本ソーシャルワーカー協会年次大会（香川大会） 参加・懇親会・宿泊申込書

都道府県名	FAX (087) 822-1628	受付NO
-------	--------------------	------

施設名	ご担当者名
住所 〒	TEL () -
	FAX () -

フリガナ 参加者名	性別	役職名			参加費	懇親会	③宿泊 (5/21泊)	④旅行保険	合計費用 ①+②+③+④
					3,000円 /1,000円	6,000円	10,800円 /8,800円	1,000円 どちらかに○	
「例」 高松太郎	男	課長			3,000円	6,000円	10,800円	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない	20,800円
1								<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない	円
2								<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない	円
3								<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない	円
4								<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない	円
【備考】 2名1室の場合の組み合わせ・前後泊・禁煙・喫煙など								総合計	円

*なお、領収書をご希望の方につきましては当日受付にて弊社社員までお申し出ください。
 *この申込書を郵送される際には、必ず控えを残してください。
 *用紙が必要な場合は、コピーの上ご利用ください。
 *旅行傷害保険にご加入の方は、上記申込欄に○印を記入の上、下記にサイン、捺印をお願いします。

<返金の際のお客様の銀行口座内容>*必ずご記入ください。

サイン _____ (印)

銀行名	銀行・金庫・組合		
支店名	支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義			

【申込書送付先・問い合わせ先】名鉄観光サービス(株) 高松支店 TEL (087) 822-1621
 〒760-0023 高松市寿町1-4-3 (高松中央通りビル3階)「2016年度日本ソーシャルワーカー協会年次大会(香川大会)」係 担当:喜多野・井上