

送信先 『第41回中国地区老人福祉施設長研修会』 **参加・宿泊・懇親会申込書**

名鉄観光サービス(株)山陰営業所 担当：酒葉・銭谷 行

FAX：0852-60-7002

申込日：令和5年 月 日

TEL：0852-60-7001

【 新規 ・ 変更 ・ 追加 ・ 取消 】

県・市		施設名				
住所	〒	—	担当者氏名		メールアドレス	@
					電話	() —
					FAX	() —

No.	フリガナ	職名	11/15 (水) 研修会参加	11/15 (水) 研修会参加区分	11/15 (木) 懇親会	11/15 (木) 懇親会シャトルバス	宿泊希望				来県方法	備考 (禁煙/喫煙・前泊の希望など)
	参加者氏名						ホテル記号を第2希望までご記入ください 設定日以外の宿泊の希望がある場合はご記入ください。					
(例)	シマネ タロウ 島根 太郎	施設長	○	A	○	○	第1希望	AS	第1希望		③	喫煙 希望
							第2希望	BS	第2希望			
1						第1希望		第1希望			
							第2希望		第2希望			
2						第1希望		第1希望			
							第2希望		第2希望			
3						第1希望		第1希望			
							第2希望		第2希望			

申込締切：10月10日(火)

<注意事項>

※郵送の場合は必ず控えをおとりください。※4名以上の場合はコピーをしてお使いください。

※お部屋数の関係で、禁煙・喫煙のご希望に添えない場合もございます。(禁煙ルームご希望の方が、喫煙ルームとなられた場合は、消臭対応をさせていただきます。)

※当申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的のみのために使用いたします。なお、会議資料に県名・施設名・職名・名前等は掲載させていただきます。

申込 No.