|  |
| --- |
| 平成26年度 『高齢者の生活を支えるネットワークセミナー』「住民・市民がつむぐ高齢社会 ～認知症者とともに歩む地域社会をめざして～参加・昼食申込書（参加申込方法のご案内） |

 日時　　平成27年3月24日（火）　11：00開会・17：30閉会

 会　　　　　場　　全国社会福祉協議会　第3～5会議室

 定員　　80名　※定員に達した時点で受付を終了させていただきます。ご了承ください。

 参加費　　3,000円

　昼　 食 　代　　1,250円 （希望者のみ）

■申込方法について

参加をご希望の方は下記「参加申込欄」に必要事項を記入の上FAXにてお申込みください。

事務手続上、　3月9日（月） を申込締切日とさせていただきます。

開催日の1週間前に参加券および費用の振込依頼書をご郵送させていただきます。到着後送金のお手続きをお願いします。

■申込後の変更、取消について

お申込み後の変更および参加取消のご連絡につきましては、申込時の本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上名鉄観光サービス㈱新霞が関支店まで再度ＦＡＸ送信をお願いします。

なお、参加費入金後の参加取消に関しましては参加費の返金はございません。セミナー資料の発送をもって代えさせていただきます。

昼食取消につきましては3月16日までは取消料不要です。3月17日より100％となります。

■申込欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新規申込　　　　・　　　　内容変更　　　　・　　　　参加取消 | 申込日 | 月　　　　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 所属団体名称 |  |
| 所属団体所在地（連絡先） | 郵便番号 | ※参加券等の発送先となりますので正確にご記入ください。 |
| 住　所 |
| 電　話 | ＦＡＸ | 申込ご担当者　　　　　　　　　　様 |
| ◎所属団体の活動内容を簡単にご記入ください。（グループ分けの参考とさせていただきます） |
| 参加者氏名 | フリガナ | （所属団体における）職名・役職名 | 昼食申込 | 備考欄 |
| 1 |  |  |  | する　・　しない |  |
| 2 |  |  |  | する　・　しない |  |
| 3 |  |  |  | する　・　しない |  |
| 費用計算欄 | お申込み内容に基づく費用計算をお願いします。費用合計額の振込依頼書を参加券とあわせて開催1週間前にお送りします。 |
| ①参加費 | ②昼食代 | ①＋② 費用合計額 |
| 3,000円　×　[　　　　　]名 | 1,250円　×　[　　　　　]名 | 円 |

　　申込書送信先＞ 名鉄観光サービス株式会社　新霞が関支店 　担当 波多野・山辺

 〒100-0013　東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビルＬＢ階

 ＦＡＸ ０３-３５９５-１１１９ 添書は不要です

 電話 03-3595-1121　受付時間　平日:9:30～17:30 （土日祝日は休業となります）

変更・取消が生じた場合は本申込書を訂正箇所がわかるよう修正の上、再度FAXにてご送信ください。