

送付先：名鉄観光サービス(株)静岡支店 FAX 054-286-8190

申込受領後、FAX送信の行き違い等を防止するために、「FAX申込受領書」をFAX受付から3営業日以内に返信致します。
※万が一の送信間違い等に備えあくまでも受領書のみを送付として
個人情報等は掲載いたしません。

弊社受付番号

第69回関東甲信越静里親協議会 浜松市研修大会 参加申込書

里親会名又は
施設名

〒 - 都道府県名 ()

住所

フリガナ

申込担当者

電話番号

FAX番号

当日の連絡先(携帯等)

申込締切日： 4月 10日 (月)

【宿泊のお願い】
①宿泊は必ず第2希望までご記入ください。
②禁煙・喫煙希望に○をつけてください。(ただしご希望に添えない場合も
ございますので予めご了承ください。)
③第1希望のホテルで料金を計算してください。

No.	フリガナ（必ずご記入ください）	性 別	所属・ 役職名	参加費 （会員）	参加費 （非会員）	お弁当	分科会			里親サロン		宿泊希望ホテル			交通手段					合計金額	備考欄（同室希望・ オンライン希望・等）
	氏 名			3,000円	3,000円		1,000円	1分科会	2分科会	3分科会	希望は○	テーマ	7月15日（土） 宿泊	禁 煙	喫 煙	車	電 車	他			
				例	ハママツ タロウ 浜松 太郎		男	施設長	○		○		○	ア	第1希望 第2希望	A－1 C－1	○		○		
1												第1希望 第2希望							円		
2												第1希望 第2希望							円		
3												第1希望 第2希望							円		
4												第1希望 第2希望							円		
5												第1希望 第2希望							円		

■ オンライン参加ご希望の方は備考欄にご記入をお願い致します。

■ 「里親サロン」欄は、リアル参加の方で希望する方は左欄に○印、右欄にテーマ記号をご記載下さい。

■ 申込書はFAXにてお送りください。

■ 参加費等の請求は参加券等発送時に請求書を同封いたします。請求書記載の指定口座へお振込ください。

■ 申込書に記載頂いた個人情報につきましては名鉄観光と事務局様において共同利用させていただきます。

個人情報参加申込受付、参加者管理、希望される宿泊機関等の提供するサービスの受領等の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

上記の他、当社の個人情報の取扱いに関する方針については、当社の店頭又はホームページ(<http://www.mwt.co.jp/>)にてご確認ください。

合計金額

円