

第45回 社団法人日本精神保健福祉協会全国大会／第8回 日本精神保健福祉学会 参加・宿泊・視察旅行申込書

各種利用券
・請求書
送付先

支 部 名
都道府県名

住 所

〒

連絡
ご担当番名

電 話

F A X

申込日 2009年 月 日

名鉄観光ツアーバス記入欄

参加費 6/13～14 (A) 8,000

自主企画/12 企画I 企画II

分科会 I II

懇親会 6/13

事務費 525

昼食弁当 6/13 6/14

6/13 1,000 6/14 1,000

6/12 大会前日 A-S 11,000

6/13 大会初日 A-S 11,000

6/14 大会2日目 A-S

視察旅行 (申込記号) Aコース 6,000

第2希望の申込記号 B-S

手話通訳等の希望 有・無

費用合計 ¥61,025

備 考 (同窓希望者氏名等) 駿河 次郎

No.	ふりがな 参加者氏名	性別	参加費 6/13 ～14	自主企画/12 企画I 企画II	分科会 I II	懇親会 6/13	事務費	昼食弁当 6/13 6/14	6/12 大会前日	6/13 大会初日	6/14 大会2日目	第2希望の 申込記号	視察旅行 (申込記号)	総合保険	手話通 訳等の希 望	費用合計	備 考 (同窓希望者氏名等)
例	しずおか たらう 静岡 太郎	男・女	(A) 8,000	I-② II-① 2,500	I ③ ④ II ① ② ③ ④	8,000	525	A 1,000 イ 1,000	A-S 11,000	A-S 11,000	A-S	B-S	Aコース 6,000	1,000	有・ 無	¥61,025	駿河 次郎
1		男・女			第1希望 第2希望 第1希望 第2希望										有・無		
2		男・女			第1希望 第2希望 第1希望 第2希望										有・無		
3		男・女			第1希望 第2希望 第1希望 第2希望										有・無		
4		男・女			第1希望 第2希望 第1希望 第2希望										有・無		
5		男・女			第1希望 第2希望 第1希望 第2希望										有・無		

※払戻し返金時の振込先口座 (必ずご記入下さい)

金融機関名

支店名

口座種目

口座番号

口座名義

総計

円

●お申し込み締切日 2009年5月9日(土)

●申込が6名様以上の場合、用紙をコピーしてご使用ください。

●申込書のコピーを控えとして、必ずお手元に保管してください。

●5月中旬に名鉄観光より宿泊券等各種利用券、及び請求書を送付させていただきます。

●諸費用の納入につきましては、到着後、6月5日までにご記入下さい。

●手話通訳などご希望の方は右記欄にご記入下さい。

●お申し込み・お問い合わせは・・・
名鉄観光 静岡支店
『第45回 静岡大会デスク』

(手話通訳等の希望)

T E L 054-286-5681
F A X 054-286-8190