

FAX送信先:03-5366-2993(日本協会事務局 担当:植木、露崎)

## 復興支縁ツアー(2015.3.21-22宮城) 参加申込書

旅行期間:宮城県/2015年3月21日(土)・22日(日) 1泊2日

■旅行手配の為に必要な範囲内での運送・宿泊期間、保険会社等への個人情報の提供について同意の上、本ツアーに申し込みます。

申込日 2015年 月 日

申込ツアー	宮城(2015/3/21-22)
-------	------------------

氏名フリガナ		本協会 構成員番号	
参加者氏名			
生年月日(西暦)	年 月 日	性別	男 ・ 女
旅行手配書・ 請求書送付先	(〒 - )		
連絡先	電話 番号	FAX 番号	左記連絡先は… ( )ご自宅・( )勤務先
	携帯電話番号		
ホテルの部屋のご希望について ○をお付けください	( )禁煙希望 ( )喫煙希望 ( )どちらでも良い ※状況によっては、ご希望に沿えないこともございます。何卒ご了承ください。		

### 【通信欄】

■旅行代金につきましては、申込締切日以降にご請求書を送付いたしますので、案内にそってご入金の程よろしく願いいたします。

### お申込み

公益社団法人日本精神保健福祉士協会 事務局(担当:植木、露崎)  
東京都新宿区大京町23-3 四谷オーキッドビル7階

### 旅行取扱

トップツアー株式会社仙台支店(担当:大内 聡子)  
観光庁長官登録旅行業第38号 JATA正会員  
宮城県仙台市青葉区中央1-6-18 山一仙台中央ビル3階  
TEL:022-263-3232 FAX:022-265-5765  
営業日・営業時間:(月)~(金)9:00~18:00 (土)・(日)・(祝)休業  
総合旅行業務取扱管理者 菅原 慎一