

第26回地域福祉実践研究セミナーin いわて・花巻（参加申込書）

岩手県内からご参加の方

メールでお申し込みの方→ chiikifukushi2021@mwt.co.jp

* 太枠内の項目についてご記入ください。

F A Xでお申し込みの方→ 019-654-1044

* 締切 令和3年7月23日（金）

都道府県名		岩手県		ご担当者名				受付No.							
施設名				電話											
住所		〒		メール											
				F A X											
フリガナ		参加費		希望する分科会(8/20)		昼食代(8/20)		宿泊プラン (8/19)		宿泊プラン (8/20)		質問事項等			
参加者名		2,000 円 ①一般 1,000 円 ②学生 2,000 円 ③一般オンライン 1,000 円 ④学生オンライン 無料 ⑤1日目全体会		開催要項をご覧のうえ、希望する分科会をご選択ください。 分科会は定員がありますので、必ず第2希望までご記入ください。 オンライン参加希望の方は、○をご記入ください。		ご希望の場合は金額をご記入ください。		申込記号 A ホテルグランシェール花巻 12,000円（シングル禁煙/喫煙） ※記号の後に禁煙/喫煙のご希望をご記入ください。 申込記号 B ホテルルートイン花巻 9,000円（シングル禁煙のみ） ※第二希望までご記入ください。		申込記号 A ホテルグランシェール花巻 12,000円（シングル禁煙/喫煙） ※記号の後に禁煙/喫煙のご希望をご記入ください。 申込記号 B ホテルルートイン花巻 9,000円（シングル禁煙のみ） ※第二希望までご記入ください。		小計			
				第1希望		第2希望		第1希望		第2希望					
例	ハナマキ イチロウ 花巻 一郎	男	地域福祉課 主任	2,000 円	③ ⑤	1	7	1,000 円	A (禁煙)	B	A (禁煙)	B	27,000 円		
						オンライン	○	オンライン	○						
1				円		オンライン		円			円		0 円		
2				円		オンライン		円			円		0 円		
3				円		オンライン		円			円		0 円		
												お支払予定金額の合計		0 円	

【返金の際のお客様の銀行口座内容】 * 必ずご記入ください。

※請求書・領収証は発行いたしません。必要な場合のみご記入ください。

銀行名			支店名	
口座種別	普通・当座	口座名義人		

請求書発行希望・領収証発行希望（○をつけてください） 宛名、但し書き、金額などございましたら記載ください。

【お申込みの方法】

- * お申込みは、本申込書をメールまたはFAXで送信をお願いいたします。
- * 必ず控えをお残しくくださいますようお願いいたします。
- * 用紙が追加で必要な場合は、コピーのうえ、ご利用ください。
- * 分科会（ワークショップ）は定員制ですので、必ず第2希望までご記入ください。
- * オンライン参加を希望の場合、オンラインに「○」をご記入ください。（本申込書で事前予約）

【申込書送付先・問い合わせ先】

名鉄観光サービス(株)盛岡支店

メール chiikifukushi2021@mwt.co.jp

TEL 019-654-1058 FAX 019-654-1044

〒020-0022 岩手県盛岡市大通3-3-10 七十七日生盛岡ビル9階

「第26回地域福祉実践研究セミナーin いわて・花巻」担当：佐々木 将太