

第69回 全国乳児院協議会 参加申込書

<各施設 ⇒ Yツアーズ(株) 京都支店>

⇒ FAX: 075-746-2914 締切日8月30日(金)

Yツアーズ 京都支店 記入欄

受付日 : 月 日

請求書送付日: 月 日

整理番号

フリガナ	〒 -
所属先	住所
ご担当者名	TEL:
(連絡担当者)	FAX:

No.	フリガナ 氏名	職名	協議会参加 (17,000)	交流会 (9,000)	宿泊			禁煙・喫煙	合計金額(円)
					9/25(水) 【大会前泊】	9/26(木) 【大会当日】	第2希望		
例	キョウト タロウ 京都 太郎	施設長	○	○	①	①	②	<input type="checkbox"/> 禁煙・喫煙	43,900円
1								禁煙・喫煙	
2								禁煙・喫煙	
3								禁煙・喫煙	
4								禁煙・喫煙	
5								禁煙・喫煙	
【備考欄】手話通訳、要約筆記など、参加にあたりご要望があればご記入ください。									
									総合計
									円

1. 協議会参加、交流会参加希望者は、「協議会参加」欄、「交流会」欄に○印と金額をご記入ください。

2. 宿泊申込記号をご記入ください。第2希望の申込記号もご記入ください。

3. 申込内容を変更される場合は、申込済みの参加申込書に変更箇所がわかるようにしてご記入の上、再度FAXしてください。

※この参加申込書に記入しきれない場合は、コピーしてご使用ください。