第５４回　中国・四国社会就労センター協議会　施設長研修会（山口県大会）　参加申込書

 **申込先FAX：083-923-2552**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加形態 | 集合　・　Ｗｅｂ　（いずれかに〇） | Ｗｅｂ参加をご希望される方は参加申込ＵＲＬをお送りしますので、下記にメールアドレスをご記入ください。　 Ｅ-ｍａｉｌ:　 |
| 県 | □ 会　員□ 非会員 | 施設・事業所種別 | 施設・事業所住所　〒連絡担当者　氏名（　　　　　　　　　　　） |
| 　□車いす利用　□手話通訳必要　□要約筆記必要　※□に✔してください。 | 施設名 | ＴＥＬ　 |
| ＦＡＸ　 |
| E-mail　 |
| 記入例 | 氏　　名 | 性別 | 役職名 | 宿泊 | 備　考 |
| ヤマグチ　　　タロウ | 前　泊 | 第1希望 | 第２希望 |
| 山口　太郎 | 男 | 管理者 | ○ | Ａ | Ｂ |  |
| １ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ＜返金時の銀行口座＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　当座　　　　　　　　　銀行　　　　　　　支店　普通 | （口座番号） | （口座名義／フリガナ） | ◆**申込先**◆**名鉄観光サービス（株）山口支店**TEL：083-923-2600　担当：河原 |

◆ 申込書に記載された個人情報は、研修会の運営管理及び、所属・氏名を記載した名簿の資料作成に使用させていただきます。