

Eメール：lufu0718@gmail.com (エルユーエフユー0718)

申込先 FAX：054-348-5768

令和5年度 第60回 東海地区知的障害関係施設職員研究協議会 参加申込書

申込書記入日 令和5年 月 日 \*太枠内を全て記入してください。

|             |   |                     |  |                          |
|-------------|---|---------------------|--|--------------------------|
| フリガナ<br>施設名 |   | 施設種別<br>または<br>事業種別 |  | 申込に関する問い合わせ先<br>(申込代表者名) |
| フリガナ<br>住所  | 〒 | TEL                 |  | フリガナ                     |
|             |   | FAX                 |  |                          |
|             |   | Eメール                |  |                          |

| NO | フリガナ             | 性別  | 年齢 | 役職名等 | 大会参加費<br>9,000円 | 情報交換会<br>9,500円 | 分科会       |           | 宿泊 (シングルまたはツインを選んでください) |            | 備考欄  |
|----|------------------|-----|----|------|-----------------|-----------------|-----------|-----------|-------------------------|------------|------|
|    |                  |     |    |      |                 |                 | 第1希望      | 第2希望      | シングル 10,000円            | ツイン 8,500円 |      |
| 例  | アサガ カツヒコ<br>浅賀克彦 | 男 女 | 35 | 支援員  | ○               | ○               | 第2<br>分科会 | 第3<br>分科会 |                         | ○          |      |
|    |                  |     |    |      |                 |                 |           |           | 禁煙・喫煙                   | 同室希望者名:    | 静岡一郎 |
| 1  |                  | 男 女 |    |      |                 |                 | 分科会       | 分科会       | 禁煙・喫煙                   | 同室希望者名:    |      |
| 2  |                  | 男 女 |    |      |                 |                 | 分科会       | 分科会       | 禁煙・喫煙                   | 同室希望者名:    |      |
| 3  |                  | 男 女 |    |      |                 |                 | 分科会       | 分科会       | 禁煙・喫煙                   | 同室希望者名:    |      |
| 4  |                  | 男 女 |    |      |                 |                 | 分科会       | 分科会       | 禁煙・喫煙                   | 同室希望者名:    |      |
|    | 計                |     |    |      |                 |                 |           |           |                         | 総計         | 円    |

★会場までの移動手段のご確認 1. 送迎バス利用 ( 人) \*バスの時刻は最終案内をご確認ください  
2. お車ご利用 ( 人)

【お振込み先】スルガ銀行 静岡支店 普通口座 3255794 陸富カンパニー(株) ルーフカンパニー (カ)

【お問い合わせ】 陸富カンパニー(株) 〒424-0886 静岡県静岡市清水区草薙1315-15  
TEL&FAX 054-348-5768 担当 浅賀克彦 090-4199-2266

★最終確認書 (ご案内) 及び請求書は受付終了後9月の中旬ごろまでにFAX・Eメールにて送信いたします。

★請求書の宛名でのご希望、領収書の必要な方は備考欄等にご記入願います。振込手数料は参加者負担にてお願いします。

お申込受付欄

受付NO