

第28回 全国社会就労センター長研修会 申込書

※申込み締切日 2月17日(金) 必着

都道府県	ふりがな	施設・事業所名	番号に○を付けて下さい	1. 会員	1. 生活保護 2. 社会事業 3. 身障通所 4. 身障通所 5. 身障福工 6. 小規模身障 7. 知的入所 8. 知的通所 9. 知的福工 10. 小規模知的 11. 精神入所 12. 精神通所 13. 精神福工 14. 小規模精神 15. 行政 16. 社協 17. その他 ()									
				2. 未加入	18. 就労継続支援A型事業 19. 就労継続支援B型事業 20. 就労移行支援事業 21. 生活介護事業(生産活動) 22. 機能訓練 23. 生活訓練 24. 地域活動支援センター 25. 施設入所支援 ※多機能事業実施の場合は複数の番号に○印をお付けください。									
施設住所	〒 _____ ※参加券送付先になりますので正確にご記入下さい			連絡担当者	電話:		FAX:		E-mail:					
確認欄	<input type="checkbox"/> 車いす利用	<input type="checkbox"/> 手話通訳必要	<input type="checkbox"/> 要約筆記必要	※左の「確認欄」のいずれかに該当する場合は、該当口に印をお付け下さい。										
フリガナ 参加者氏名	性別	役職名	勤続年数	3/2 参加 種別 部会	参加費 1、15,000円 2、38,000円	宿泊 ※申込記号をご記入下さい。			昼食		情報 交換会 3/1(木)	同室希望者名 (備考)	セルプ士 (該当者のみ)	
例 キョウト タロウ 京都 太郎	男	センター長	5年 3か月	①	1 15,000円	2/29(水) <前泊> B 16,000円	3/1(木) <当泊> A 20,000円	3/2(金) <後泊>	3/1(木) ○ 1,000円	3/2(金) ○ 1,000円	○ 8,000円		期	
1			年 か月										期	
2			年 か月										期	
3			年 か月										期	
4			年 か月										期	
費用小計											費用合計			

※3月2日実施の障害等種別部会(分科会)への参加については次の①~⑤からお選びください。 ① 生保・社会事業部会 ② 雇用事業部会 ③ 身体障害者部会 ④ 知的障害者部会 ⑤ 精神障害者部会

*旧体系・新体系を問わず、どの部会にも自由に参加することができます。

※お申込み順により、ご希望のホテルでご案内できなくなった場合、及び弊社にてご用意したホテルが満室になった場合は、同ホテルの別タイプのお部屋又は、他のホテルをご案内する事がございます。予めご了承下さい。

※お申込み後、変更・取消が生じた場合は、お手数でもお申込み時の申込書を上書き訂正し、「再送」と通信欄に大きくご記入の上FAXにてご返送下さい。

*研修会参加費用 1. 会員施設 15,000円 2. 未加入施設 38,000円 *情報交換会 8,000円 *昼食 1,000円 (一食)

【申込書送付先】 トップツアー(株)京都支店 担当:小林・竹村・沢井 〒600-8028 京都市下京区寺町通松原下ル植松町 733 河原町 NNNビル 6階 『第28回 全国社会就労センター長研修会』係 TEL:075-361-5351 FAX:075-341-1878 営業時間:平日 9:00-18:00 土・日・祭日休み	<返金の際のご送金先> _____ 銀行 _____ 支店	<通信欄>	※いづれかに○願います。 (新規・変更・追加・取消)
	普通・当座 No. _____		*受付日 /
	<input type="checkbox"/> 座名義 _____		*変更日 /
			*受付番号

※FAXの誤送信には十分お気をつけください。

※必ず控えとしてコピーをお取り置き下さい。