

※申込区分
いずれかを○で囲んでください
新規・追加・変更・取消

■送付先 FAX(088)654-5120 TEL(088)623-7708 株式会社JTB徳島支店宛 〒770-0831 徳島市寺島本町西1-33第 二中筋ビル3階

2019年6月7日(金)
17:30締切

2019年度全国社会就労センター総合研究大会(徳島大会) 参加・分科会・情報交換会・宿泊・弁当 申込書

申込代表者	都道府県名		ふりがな		会員加入の有無 ※番号に○	<セルフ協> 1.会員 【会員番号】	<日本セルフ> 1.会員 【会員番号】	施設・事業種別 ※番号に○	1.生活保護授産 2.社会事業授産 3.就労継続支援A型 4.就労継続支援B型 5.就労移行支援 6.就労定着支援 7.生活介護(生産活動あり) 8.生活介護(生産活動なし) 9.機能訓練 10.生活訓練 11.地域活動支援センター 12.施設入所支援 13.共同生活援助 14.その他() ※多機能事業は複数番号に○		
	法人名		施設・事業所名			2.未加入	2.未加入				
	確認書類等送付先住所	〒 ー							連絡担当者名		TEL
確認欄	<input type="checkbox"/> 車椅子利用		<input type="checkbox"/> 手話通訳必要		<input type="checkbox"/> 要約筆記必要		※左の「確認欄」のいずれかに該当される方がいらっしゃる場合は、□にチェックしてください。				

参加者	ふりがな	性別	職名	福祉職 経験 年数	分科会 I ※申込記号を記入		分科会 II ※申込記号を記入		大会参加 1.会員 15,000円 2.未加入 38,000円	昼食弁当 1,500円	情報交換会 10,000円	宿泊				合計金額	備考	
	氏名				第1希望	第2希望	第1希望	第2希望				第1希望		第2希望	禁煙希望			同室者名 ※ツインの場合
記入例	とくしま いちろう 徳島 一郎	男 女	施設長	22年	A	F	G	J	1	○	○	S1	S1			S2	○	
1		男 女		年													円	
2		男 女		年													円	
3		男 女		年													円	
費用小計									円	円	円	円	費用合計			円		

※宿泊は先着順の予約となります。ご希望ホテルが満室の場合は、他の部屋タイプ又はホテルにてご案内させて頂くこともございます。予めご了承ください。

※禁煙ルーム数には限りがございます。ご希望にそえない場合もございますので、ご了承ください。

※お申込後、変更・取消が生じた場合は、お申込み時の申込書に上書き訂正をし、弊社宛にお送りください。その際、申込書左上の申込区分該当箇所に○をご記入ください。

※領収書につきましては、金融機関発行の振込用紙の控えをもってかえさせて頂きます。別途、必要な場合は以下の備考欄等でご依頼ください。

申込先	通信欄・備考欄	返金時振込口座情報	受付印(弊社使用欄)
株式会社JTB 徳島支店(担当:房崎) 営業時間 平日9:30~17:30(土・日・祝日は休業) 〒770-0831 徳島市寺島本町西1-33 第二中筋ビル3階 TEL:088-623-7708 FAX:088-654-5120		銀行名 支店名 口座番号 (普通・当座) No. 口座名義	