|  |
| --- |
| 全国社会就労センター協議会（セルプ協）  令和元年度 リーダー養成ゼミナール修了生フォローアップ研修会  　　　　参加･宿泊申込書　　＜令和2年1月14日-15日開催＞ |

令和2年1月6日（月） までに名鉄観光サービス㈱MICEセンターまでにお申込みください

名鉄観光サービス㈱　新霞が関支店 行

|  |  |
| --- | --- |
| 新規申込　　　・　　　内容変更　　　・　　　参加取消 | 申込日　　　　　　月 　　　日 |

●参加申込

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | | | 法人名  ・施設・事業所名 | | | |  | | | | | |
| 施設・事業種別  ※該当番号に○ | 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○ | | | | | | | | | | | | |
| 参加者氏名 | フリガナ | |  | | | | | | | | 修了生の方はご記入ください  第［　　　］期生 | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 役　職 |  | | | | | | | | 経験年数  （セルプ） | | 年　　　　　　ヵ月 | | |
| 施設・事業所  所在地 | 郵便番号 |  | | | | ※参加券等の発送先となりますので、郵便番号･住所は正確にご記入ください | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | ＦＡＸ | |  | | | 申込ご担当者 | |  | 様 |

●宿泊申込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿泊申込 | ご希望に○印をつけてください | 宿泊希望日  （泊数） | １月　　　　　　　日から　（　　　　　泊） |
| Ａ　　・　　Ｂ |

●費用計算欄　お申込内容による費用合計額の算出をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①研修参加費 | ②宿泊代 | 費用合計額（左記①と②の合計額） |
| 13,000円 | 円×　　　　　　泊分 | 円 |

　\*申込締切日以降、開催の1週間前に振込先についてのご案内を郵送いたします。到着後ご送金をお願いします。

●特記事項（受講にあたって配慮が必要な事項等）

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※名鉄観光記入欄 |  |
| □お申込をお受けしました。  □ホテル満室のため調整後にご連絡させていただきます。  □申し訳ありませんが定員に達したため、お受け出来ません。 |

ＦＡＸでのお申込受付後、3営業日以内に□に✔を入れご返信いたします。返信がない場合申込書が到着していない可能性がございますので名鉄観光サービス株式会社までお問い合わせください。

　　申込書送信先＞ 名鉄観光サービス株式会社　ＭＩＣＥセンター 　担当 波多野、柴田

ＦＡＸ ０３-３５９５-１１１９ 添書は不要です

電話 03-3595-1121　受付時間　平日:9:30～17:30（土日祝日は休業）

申込後の変更・取消のご連絡は本申込書を変更箇所がわかるよう修正後再度FAXにてご連絡をお願いします