

# 第 61 回全国母子生活支援施設研究大会

## 参加・交流会・昼食・宿泊 申込書

申込締切日 9月27日(水)

◎参加申込所定欄にもれなくご記入、または○印をお付けください

◎旅行手配のために必要な範囲内の大会事務局、宿泊機関、保険会社等への個人情報の提供について、同意の上本旅行に申込みいたします。(例えば、性別や年齢を宿泊の手配や事故に備えた行事用保険の加入に使用します。)

都道府県			所属施設名			
参加者氏名	フリガナ		性別	男・女	年齢	才
役職						
施設所在地 (参加書類送付先)	〒					
	TEL		FAX		連絡担当者	
備考欄	※その他ご希望等ございましたら、ご記入ください。					

### ●交流会申込

10月12日(木)・大会1日目	交流会参加費 8,000円	申込	する・しない
-----------------	---------------	----	--------

### ●昼食申込(お弁当)

10月13日(金)・大会2日目	昼食代(お弁当) 1,300円	申込	する・しない
-----------------	-----------------	----	--------

### ●宿泊申込 ※ホテル名は別紙ご案内をご参照ください。申込をされない方はご記入いただく必要はございません。

ホテル名	宿泊日(泊数)
	10月 日 より < 泊 >

### ●変更・取消について

変更・取消の際は申込書に上書したものを FAX にてお送りください。控えとして本申込書のコピーをお取り置きください。  
(恐れ入りますが電話での変更・取消は致しかねますのでご了承ください。)

東武トップツアーズ回答欄	申込受付日	変更・取消日
<input type="checkbox"/> お申込をお受けしました。 <input type="checkbox"/> ホテル満室のため、調整後にご連絡させていただきます。 <input type="checkbox"/> 定員に達したため、お受けできません。		

### 《申込書送信先》

東武トップツアーズ(株)仙台支店 担当:五十嵐

FAX:022-265-5765

TEL:022-263-3232

<受付時間> 平日9:00~18:00 ※土日祝日は休業とさせていただきます。