

名鉄観光サービス(株)新潟支店 FAX：025-245-8333 (添書不要)

平成 28 年度 関東ブロックカンントリーミーティング
参加・宿泊申込書

(枚中 枚)

※全ての項目に、もれなくご記入下さい。会員番号がご不明の際は、事務局までお問い合わせください。

都道府県市名		会員番号								
連絡担当者		施設名								
住 所 ※参加書類 送付先	〒 ※郵便番号・住所は正しくご記入下さい TEL : FAX :									
ふりがな		性別	男性 ・ 女性							
参加者氏名		役職 又は 職種								

※宿泊希望の場合は所定欄に記入○印をご記入ください。

宿泊申込部屋記号 希望に○印をお付けください		宿 泊 希 望 日	
第 1 希望	A・B・C・D	10月	日 より 泊
第 2 希望	A・B・C・D	(禁煙 ・ 喫煙室 希望)	
備考欄 (B・Cご希望の場合は同室希望者の施設名・氏名をご記入ください)			
※利用交通機関についてのご予定をお伺いします (いずれかに○) (お車・公共交通機関・その他)			

※複数名ご参加の場合は、コピーを取ってご使用ください。また用紙枚数をお書きください。

※禁煙・喫煙等につきましてはご希望にそえない場合もございますので予めご了承ください。

【希望するパスワードと事前アンケート】

※要項でお示した①～⑩の「パスワード」から希望するものを二つ選び、自分の考えやそのワードを選んだ理由など自由にご記入ください。(申込の状況により、第一希望にそえない場合があります。)

第一希望	第二希望
ワード No. ___ []	ワード No. ___ []

【問い合わせ】

<内容について>公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当：伊藤)

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル7階 (TEL：03-5211-7700)

<申込先(宿泊・情報交換手配)について> 名鉄観光サービス株式会社新潟支店 (担当：山口・小嶋)

〒950-0916 新潟県新潟市中央区米山4-1-23 (TEL：025-245-8331)

営業日：平日 9:00～18:00 土・日・祝日は休業

お申込締切日 平成 28 年 8 月 26 日 (金) 必着 (定員になり次第参加締め切りになります)