「自分らしいその人らしい地域生活支援全国推進セミナーⅧ」参加申込書

申込先FAX：022－719－9251

フ リ ガ ナ 申込代表者氏名		住　所	〒 都 道 府 県 （勤務先・自宅）		
勤務先・施設名		電話番号	（　　）	FAX 番号	（　　）

No	フ リ ガ ナ 参 加 者 氏 名	職名	性別	参　加 一般 9,000 円	参　加 CLC 会員 6,000 円 ※1	宿泊セットプラン 【懇親会＋宿泊＋朝食＋昼食】 ※お一人様 12,000 円 （1 室 4～6 人利用）	懇親会 8,000 円 (3/1)	昼食 1,000 円 (3/2)	送迎（無料）　天童駅⇔ホテル（約 5 分） 3 月 1 日（日） 天童駅発 12：30	3 月 1 日（日） 会場発 18：40	3 月 1 日（日） 会場発 21：10	3 月 2 日（月） 天童駅発 8：30	3 月 2 日（月） 会場発 15：10
例	ヤマガタ　タロウ 山 形 太 郎	課長	(男) 女		○		○	○	○		○	○	○
1			男 女										
2			男 女										
3			男 女										
4			男 女										
5			男 女										

【通信欄（同室希望者名、４～６人（グループ）での部屋の貸切希望、特記事項などがございましたらご記入ください）】

※1【CLC 会員番号：　　】

セミナー・書籍のご案内をご希望の方は、メールアドレスをご記入ください。

@

受付返信

○受け付けましたら、受領確認のため本紙を返信いたします。７日以内に返信なき場合は、電話にてご連絡ください。○参加者記入欄が不足の場合には、コピーのうえご使用ください。
○変更・取り消しの場合には、送信した申込書に加筆・修正をして FAX してください。