

第2回全国校区地域福祉活動サミット in 西宮・宝塚（11月15日開催）

平成20年度地域の福祉力セミナー（11月16日開催）

参加・昼食・宿泊のご案内

■参加費	・第2回全国校区地域福祉活動サミット in 西宮・宝塚	3,000円
	・平成20年度地域の福祉力セミナー	4,000円

■宿泊のご案内 宿泊設定日:11月15日(土)

※表示の料金は朝食付、税金、サービス料を含んだお一人様1泊あたりの金額です

申込記号	宿泊施設名	部屋タイプ	宿泊料金	最寄り駅
A	ホテルクライトン新大阪	シングル	8,900円	阪急京都線「南方駅」 地下鉄御堂筋線「西中島南方駅」より徒歩3分 (会場より約40分)
B	新大阪サニーストンホテル	シングル	6,800円	阪急京都線「南方駅」 地下鉄御堂筋線「西中島南方駅」より徒歩5分 (会場より約40分)
C	梅新イーストホテル	シングル	7,500円	JR「大阪駅」・阪急線「梅田駅」より徒歩10分 (会場より約40分)
D	ニューオーサカホテル	シングル	9,200円	JR「新大阪駅」徒歩3分 地下鉄御堂筋線「新大阪駅」より徒歩1分 (会場より約40分)

※お部屋数に限りがございますので先着順とさせていただきます。宿泊ご希望の方はお早めにお申込み下さいます様、  
お願い申し上げます。

■ 11月16日(日)昼食(弁当)のご案内 昼食代 ……1,000円 (お茶付・税込)

11月16日(日)開催の「平成20年度地域の福祉力セミナー」にご参加の方の昼食申込を承ります。ご希望の場合は別紙  
の申込書にてお申し込みください。

■申込方法

- ①申込書に必要事項をご記入のうえ郵送又はFAXにて名鉄観光サービス㈱新霞が関支店までお申し込みください。
- ②申込締切日以降、開催日の約1週間前を目途に参加券及び振込依頼書を郵送させていただきますので、到着後振込  
依頼書記載の弊社口座に費用全額をお振り込みください。

■申込締切日 平成20年10月31日(金)

■申込後の変更・取消について

変更・取消が生じた場合は、お申込の際の申込書を変更・取消箇所がわかるよう訂正の上、必ずFAXにて名鉄観光サー  
ビス㈱新霞が関支店にご送信ください。

- ・参加費についてお振込いただいた参加費はご返金いたしません。セミナー終了後資料を送付させていただきます。
- ・宿泊、昼食の取消につきましては下記の料率の金額を取消料として申し受けます。

	3日前	前日	当日	無連絡
宿 泊	30%	50%	100%	
昼 食	11月10日まで…無 料			11月11日以降…全 額

■申込書送付先・問合先

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当:波多野・朝岡  
受付時間 平日:9:30~17:30(土日祝日休業)  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビルLB階  
電 話:03-3595-1121 FAX:03-3595-1119

第2回全国校区地域福祉活動サミット in 西宮・宝塚（11月15日開催）

平成20年度地域の福祉力セミナー（11月16日開催）

参加・昼食・宿泊申込書

申込締切日 平成20年10月31日（金）

参加希望欄に○印をつけてください

参加希望欄	参加費
第2回全国校区地域福祉活動サミット in 西宮・宝塚（11月15日）	3,000円
平成20年度地域の福祉力セミナー（11月16日）	4,000円

◆参加申込者

申込日： 月 日

都道府県 ・指定都市名	所属先 (勤務先)			
フリガナ			職名等	
参加者氏名				
参加券 送付先	郵便番号	いずれかに○をつけてください。 送付先について→ 勤務先 ・ ご自宅 ・ その他( )		
	住 所			
	電 話	FAX	申込ご担当者	
備考欄	参加にあたって、何かお手伝いを必要とされる場合は、その内容をお書きください。			

(お願い) 参加券送付先の住所等は郵送物が確実に届くようご記入をお願いします。

※「第2回全国校区地域福祉サミット in 西宮・宝塚」に参加希望の方は、下記欄に分科会希望(セッション希望)をご記入ください。

第一希望	セッション	第二希望	セッション
------	-------	------	-------

ご希望のセッション①～⑦の数字をご記入ください。  
第二希望までご記入をお願いします。

◆昼食申込(11/16・昼食代・・・1,000円・お茶付・税込)

「地域の福祉力セミナー」にご参加の方の11/16(日)の昼食申込を承ります

11/16(日)	申込する ・ 申込しない	(○をつけてください)
----------	--------------	-------------

◆宿泊申込(各ホテルシングル・朝食付)

申込記号記入欄	宿 泊 日(泊数)
	11月 日より( 泊)

(申込記号)	(宿泊ホテル)	(税込料金)
A.	ホテルクライトン新大阪	8,900円
B.	新大阪サニーストンホテル	6,800円
C.	梅新イーストホテル	7,500円
D.	ニューオーサカホテル	9,200円

◆費用計算欄 申込内容に基づいての費用計算をお願いします。

参加費の合計	円	昼食代	円	費用合計	円
		宿泊代	円× 泊		

<申込先>

FAX:03-3595-1119 (添書は不要です)

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 (担当:波多野・朝岡)

電話:03-3595-1121 <受付時間:平日 9:30～17:30>