

名鉄観光サービス(株)MICEセンター 行

FAX:03-3595-1119 (送付状は不要です)

令和2年1月9日(木)~10日(金)開催

全国社会福祉協議会  
 令和元年度 障害者虐待防止リーダー職員研修会  
 参加、情報交換会、宿泊、昼食申込書

申込締切日 令和元年 12月 13日(金)

※締切日以前でも定員(200名)になり次第、締切となります。

申込書送信日		月	日
新規申込	内容変更	参加取消	

都道府県	法人名	施設・事業所名	
施設・事業種別 (該当するものに、 1つ〇印)	1.障害者支援施設(知的)    2.障害者支援施設(身体)    3.障害者支援施設(精神) 4.障害福祉サービス事業所(就労支援系を除く)    5.就労支援系事業所 6.救護施設    7.更生関係施設    8.婦人保護施設    9.社会福祉協議会 10.その他( )		
施設・事業所 住所  参加券の 送付先になります	郵便番号	※郵便番号・住所は正確にご記入ください。	
	住所	申込人数	
	電話	FAX	申込担当者 様

	フリガナ 参加者氏名	性別	職名	参加費	宿泊申込		情報交換会 (1/9) 3,000円	昼食 (1/10) 1,250円	費用計算欄
					申込記号	宿泊日(泊数)			
例	フリガナ ヤマダ タロウ 氏名 山田 太郎	男	生活支援員	15,000 円	B	1月9日から(1泊)	参加 不参加	要 不要	29,050 円
1	フリガナ 氏名			円		1月 日から( 泊)	参加 不参加	要 不要	円
2	フリガナ 氏名			円		1月 日から( 泊)	参加 不参加	要 不要	円
3	フリガナ 氏名			円		1月 日から( 泊)	参加 不参加	要 不要	円
備考欄	車椅子利用の方、情報保障(手話通訳・要約筆記・磁気テープ)をご希望の方はご記入ください。							費用合計	円

- ・参加希望者が4名様以上の場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。
- ・研修会終了まで本申込書の保管をお願いします。
- ・12月下旬に参加券および送金についてのご案内を郵送いたしますので到着後お手続きをお願いします。

**申込先 名鉄観光サービス(株)MICEセンター** 担当 波多野、柴田  
電話 03-3595-1121 FAX 03-3595-1119  
受付時間 平日 9:30-17:30(土日祝日休業)

**変更・取消のご連絡につきましては、本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上再度 FAX にてご連絡ください**