

返信 FAX 0957-65-5114

長崎県地域包括・在宅介護支援センター協議会事務局宛
お申し込みはファックスのみとなります。

ケアマネジメント・フォーラム in ながさき 参加申込書

フリガナ 所属先		担当者	
住所 (〒 -)		電話	- -
		FAX	- -

【参加希望】

No.	参加者名	性別	役職・職種	会員・非会員	当日泊希望			懇親会
					スカイ ホテル希望	禁煙・喫煙	自分で手配	
(例)	長崎 花子	男・女	社会福祉士	会員 非会員 (長崎県包括協議会)	○	禁煙・喫煙		○
1		男・女		(会員・非会員)		禁煙・喫煙		
2		男・女		(会員・非会員)		禁煙・喫煙		
3		男・女		(会員・非会員)		禁煙・喫煙		
4		男・女		(会員・非会員)		禁煙・喫煙		
5		男・女		(会員・非会員)		禁煙・喫煙		

【備考】

--

※フォーラムへの参加申し込み期限

申し込みは12月21日(金)ファックス必着ですのでご注意ください。

※宿泊に関して

当日の宿泊を希望の方は「長崎スカイホテル」(長崎市江の浦町18-1)をご準備しております。
宿泊費は朝食付き8,640円(税込)5名1室のみの対応となりますのでご了承ください。

(ただし2月8日(金)前泊や5名以外での宿泊希望は要相談となりますので、備考欄に記載をお願いします)

長崎スカイホテルをご希望の方は10月30日(火)までに事務局(FAX:0957-65-5114)へファックスで申し込みをお願い致します。

なお、「長崎スカイホテル」以外のご宿泊の場合は、各自で手配していただきますようお願い致します。