

第27回(平成29年度)
 全国地域包括・在宅介護支援センター研究大会
 【参加・宿泊・弁当・情報交換会 申込書】

◎下記太枠内にもれなくご記入、または○印をお付け下さい。

*参加手続・旅行手配のために必要な範囲内での大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下のとおり申込みます。

センター名 (所属先) 種別に○をお付けください。		1.地域包括支援センター (サブセンター、ランチ含む) 2.在宅介護支援センター 3.行政(直営センター除く) 4.その他			
法人名 (運営主体) 種別に○をお付けください。		1.市区町村 2.社会福祉法人 3.社協 4.医療法人 5.営利法人 6.その他		会員 種別 ○印をお付け ください。	
				全国地域包括・ 在宅介護支援センター協議会 1.会員 ・ 2.会員外	
センター所在地 (案内書送付先)		〒 - (郵便番号・住所は正確にご記入下さい)			
		TEL		FAX	
フリガナ 参加者氏名	性別	役職または職種	26日9:30~ 実践報告	26日12:30~ 分科会	25日18:00~ 情報交換会
		宿泊希望(ホテル記号)		禁煙 喫煙	26日 昼食 (弁当)
		24日 前泊		25日 当日	第2希望
ナガサキ タロウ 例)長崎 太郎	男	施設長	①・2	①・2	○
			1・2	1・2	
			1・2	1・2	
			1・2	1・2	
備考欄		※ツインでの宿泊希望者はこちらに同室の組み合わせをご記入ください。その他、特別な配慮が必要な方はこちらにご記入ください。			

- ☆ 実践報告・分科会につきましてはお申込状況によりご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。
- ☆ 郵送にてお申し込みの際は、申込書の控えをお取り置き下さい。
- ☆ 変更・取消の際は申込書に上書きしたものをFAXでお送りください。(電話での変更・取消はご遠慮ください)

お申込み・お問い合わせ先 名鉄観光サービス(株)長崎支店 TEL:095-824-1200 FAX:095-824-1976

担当: 近藤・小川 *土・日・祝日は休業日とさせていただきます。

◎当大会のご宿泊につきましては全国地域包括・在宅介護支援センター協議会からの業務委託に基づきご案内させていただく募集型企画旅行となります。