

日本地域福祉学会第20回大会

参加登録及び情報交換交流会・弁当・宿泊・航空券申込書

住 所 (予約確認書 送付先)	〒 _____ (都・道・府・県)		
	必ずお手許に届く住所をご記入下さい。		
申込代表者 氏 名			
勤務先名			
電話番号 FAX番号	TEL - -	内線 ()	
	FAX - -		
E-mail			

弊社記入欄	
受付	
申込受付日	年 月 日
受付確認書 発 送 日	年 月 日
予約回答書 発 送 日	年 月 日

下表に参加者の氏名(代表者を含む)、年齢、参加区分、シンポジウムの選択等必要事項をご記入ください。
請求書・参加券は申込代表者にまとめてお送りします。
航空機手配・宿泊手配不要の場合は未記入のままで結構です。

(ふりがな) お 名 前	性 別	年 齢	参加 区分	シンポ ジウム	交流会 参加	お弁当		航空機		宿 泊			
						6/10	6/11	往路	復路	記号	6/9	6/10	6/11
(例) サセボ タロウ 佐世保 太郎	男 女	50	① 会員 非会員 学生	①・B				B-1	い-1	A			×
	男 女		会員 非会員 学生	A・B									
	男 女		会員 非会員 学生	A・B									
	男 女		会員 非会員 学生	A・B									
	男 女		会員 非会員 学生	A・B									
	男 女		会員 非会員 学生	A・B									

備考欄

航空券：団体設定便以外の便の手配も承ります。ご希望の方は備考欄にご希望内容(日時、区間、便名、など)ご記入下さい。

宿 泊：ツインルームをご希望の方は、同室の方のお名前(組み合わせ)を備考欄にご記入下さい。