

NPO法人全国地域生活支援ネットワーク トークイン・総会

参加申込書

(申込日 平成 年 月 日)

送信先(FAX) : 0569-22-4073 *FAX送信票は不要です

会員種別 : 団体 or 個人		所属団体名 :		
連絡先 : 自宅 or 職場		TEL :		
住所 : 〒		FAX :		
都道 府県		市 町 村 郡 区		
E-mail :				
	参加者氏名	性別	希望分科会	同室希望者名
代 表 者	(フリガナ)	男	第1希望	
		or	第2希望	
		女	第3希望	
2	(フリガナ)	男	第1希望	
		or	第2希望	
		女	第3希望	
3	(フリガナ)	男	第1希望	
		or	第2希望	
		女	第3希望	
4	(フリガナ)	男	第1希望	
		or	第2希望	
		女	第3希望	
5	(フリガナ)	男	第1希望	
		or	第2希望	
		女	第3希望	
参加費金額		15,000円 × 人 = 円		
障害等により配慮が必要なこと等ありましたら、ご記入ください。				

*参加費は、当日受付にて徴収いたします。複数人でお申込の方は、人数分まとめて徴収をさせていただきます。お釣りのないようお願いいたします。

*ご参加いただく分科会は、当日受付の際にお知らせいたします。

*お申込書を確認後、参加決定をメールまたはFAXにてお知らせさせていただきます。