**『第３４回 中国・四国ブロック福祉施設士セミナーin岩国』申込書**

**申込締切日　平成３０年８月１０日（金）※ただし、第２日目の視察研修で「コース１　海上自衛隊岩国航空基地」に参加希望の方は、平成３０年７月１３日（金）まで〔先着順〕**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日平成３０年　月　　日 | | | 施設種別 | | | | | 施設住所  〒 | | | | | | | | 連絡担当者名 | | |
| 都道府県 | | |
| TEL | | (　　　　)　　　― |
| 施設名 | | | | | | | |
| FAX | | (　　　　)　　　― |
|  | 氏　　名 | 性別 | | | 年齢 | 役職名 | | 交流会  ９/５（水） | 宿泊  ９/６（木） | | | 視察研修  ※参加の場合はコース番号に、  　不参加の場合は欄に、○をつけて  ください。 | | | | 備　　　考 | | |
| 10,000円 | 第１希望 | | 第2希望 | コース | | | 不参加 |
| **例** | ヤマグチ　タロウ | 男 | | | 60 | 施設長 | | ○ | Ａ | | Ｂ | １　 ２ 　３ | |  | | 前泊必要。喫煙室希望。 | | |
| 山口　太郎 |
| １ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |  |  | |  |  | |  | １　 ２ 　３ | |  | |  | | |
|  |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |  |  | |  |  | |  | １ 　２　 ３ | |  | |  | | |
|  |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |  |  | |  |  | |  | １ 　２　 ３ | |  | |  | | |
|  |
| ４ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |  |  | |  |  | |  | １ 　２　 ３ | |  | |  | | |
|  |
| **＜返金の際のお客様の銀行口座＞**  **銀行　　　　　支店** | | | | **口座種別　 普通・当座** | | | **口座番号** | | | **フリガナ**  **口座名義** | | | | | | | | |
| 会場までの交通手段（○印をお付けください。）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自家用車（公用車）　・　公共交通機関 | | | | | | | | | | | | | **申込先**  **名鉄観光サービス（株）山口支店**  〒743-0074　山口市中央3-1-7  TEL 083－923－2600 FAX 083－923－2552  担　当：大田 | | | |  |

◆ 視察研修でコース１を希望の場合は、本申込書に加え、「海上自衛隊岩国航空基地見学申込書」の郵送が必要です。

◆ ５名様以上でお申込みの場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

◆ 申込書に記載された個人情報は、セミナーの運営管理及び所属・氏名を記載した名簿の資料作成に使用させていただきます。