

名鉄観光サービス(株)旭川支店 宛
FAX:0166-25-4584
MAIL:asahikawa@mwt.co.jp

9/20-21 開催 第62回重症心身障害児(者)を守る全国大会
大会参加・宿泊等申込書

新規・変更
いずれかに○を記入

都道府県
都道府県支部名（正・準会員）
施設・団体等名称（在宅の方は在宅とご記入ください）
申込人数
申込日
※申込書が複数枚となる場合はご記入ください

名
月
日
枚中
枚目

参加券・振込依頼書等の送付先
該当に○をつけてください → < 上記施設・団体等住所 ・ 自宅住所 >

申込締切日:8月6日(水)

〒
ご担当者様
電話(日中ご連絡のとれる連絡先)
FAX
MAIL

備考〔請求書の宛名が異なる場合等ご記入ください〕
 スマートフォンからも申込可能です。

[ふりがな] 参加者氏名		役職名 (または職種) ※施設職員の 方のみご記入 ください	性 別	年 齢	会員区分	参加者の別				参加について				宿泊のご希望				車 椅子の有無	ケ ア ル ー ム 希 望 (託児)	備 考 禁煙/喫煙の希望など	
					(※1)下記の該当 するいずれかを ご記入ください ・正 会 員 ・準 会 員 ・賛助会員 ・非 会 員 ・重症児者 等ご本人 ・小学生以下	親 ・ 親 族 等	き よ う だ い	職 員 等	そ の 他 (重症児者)本人等)	1 日 目			2 日 目		19 日 (前日泊)	20 日 (当日泊)	同室者 氏名				(※3)宿 泊第二希 望
										行 政 説 明	(※2) 分 科 会	懇 親 会	基 調 講 演	式 典							
(記入例)	[めいてつ たろう] 名鉄 太郎		男	20	重症児者				○	×	×	×	×	×	B-1	B-2	名鉄 花子	C-1	○	○	前日禁煙・当日は喫煙
	[めいてつ はなこ] 名鉄 花子	保育士	女	45	非会員				○	○	3	○	○	○	×	B-2	名鉄 太郎	B-1			喫煙希望
[]																					
[]																					
[]																					
[]																					
[]																					