

第63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】

都道府県名	都道府県支部名 ※正会員・準会員のみ	施設・団体等名称(在宅の方は”在宅”と明記してください)	申込人数	お申し込み日
			名	月 日 ()

新規 ・ 変更
いずれかに○印をお願いいたします
【申込書】 枚中 枚目

参加券・振込依頼書等の送付先 ※該当に○印をお願いいたします → < 上記施設・団体等住所 ・ 自宅住所 >

申込締切日: 令和8年7月31日(金)

住所・氏名 (書類送付先)	〒	—	TEL	
			FAX	
			E-Mail	

お申し込み先: 名鉄観光サービス株式会社熊本支店
E-Mail: tomohiro.horikawa@mwt.co.jp
FAX: 096-354-4359

※出来る限り「参加申込専用サイト」よりお申し込みください。

No.	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	役職名 ※施設職員 の方のみご 記載ください	区分					参加について						宿泊 ※2					車 椅子 の有無	ケ ア ル ー ム 希 望 (託児)	備考						
					親・親族等	きょうだい	重症児者等ご本人 小学生以下	職員等	(第三者後見人等) その他	1日目			2日目			希望	【前日泊】 9月11日 (金)	【当日泊】 9月12日 (土)	禁煙・喫煙	同室者名									
										特別講演	シンポジウム	懇親会	基調講演	式典	シャトルバス														
例	クマモト タロウ	男	6	施設長			○			×	×	○	×	×	○	第1希望	1-T	1-T	禁煙・喫煙	熊本 花子	有	○							
	熊本 太郎	女																											
	クマモト ハナコ	男	45							施設長				○		○	○	○	○	○	○	第2希望	2-T	2-T	禁煙・喫煙	熊本 太郎			
	熊本 花子	女																											
1		男														第1希望			禁煙・喫煙										
		女														第2希望													
2		男														第1希望			禁煙・喫煙										
		女														第2希望													
3		男														第1希望			禁煙・喫煙										
		女														第2希望													
4		男														第1希望			禁煙・喫煙										
		女														第2希望													
5		男														第1希望			禁煙・喫煙										
		女														第2希望													

※1 重症児者等ご本人・小学生以下のお子様の参加費は無料です。
※2 宿泊のお申し込みは先着順にて受け付けいたします。
宿泊施設は第2希望もご記載ください。
禁煙・喫煙はご希望通りにならない場合がございます。

【お問い合わせ・お申し込み先】
名鉄観光サービス株式会社熊本支店 担当: 堀川(ほりかわ)
〒860-0803 熊本県熊本市中央区新市街11-18
平日 09:30~12:00・13:00~17:00(土日祝日休業)
TEL: 096-354-4351 / FAX: 096-354-4359
E-Mail: tomohiro.horikawa@mwt.co.jp

参加申込専用サイトから
もお申し込みが可能です

