

ご参加にあたって

◆『昼食弁当』のご案内（旅行契約には該当しません）

11月9日(1日目)の昼食弁当(お茶つき¥1,000(税込))をご用意しております。
当日申込は受付いたしません。ご希望の方は、必ず事前申込にてお手続きください。

◆お申込後の『変更・取消』について

参加者の都合による取消の場合は下記の取消料を申し受けます。
(取消日は、FAX受信日時(郵便到着時)を基準とします。返金は大会終了後1ヶ月以内に手続きさせていただきます。)

●大会参加費の取消について

振込期日までにお振込が無い場合は、お取消とさせていただきます。

参加費のお振込後は、取消の場合でも返金いたしません。その場合は、後日発表集録を送付いたします。

●昼食弁当における取消料規定について

2017年11月7日までのお取消…取消料無料

2017年11月8日以降のお取消…取消料100%

オープン参加申込書（リハビリテーション研究集会2017）

東武トップツアーズ(株)名古屋支店 行

FAX:052-232-1968

※郵送の場合は、下記送付先へ

★大会参加に必要な範囲内での大会事務局等への個人情報の提供について、同意のうえ、以下の通り申し込みます★

※太線内をすべてご記入下さい。 不要項目にはX印をご記入下さい。必ず控え<コピー>をお残し下さい。

お申込締切日
10月10日(火) (先着順)

申込日	2017年 月 日		
氏名	フリガナ		年齢 歳
所属名(会社名)	フリガナ		性別 男・女
役職名 ※例…所長		職種 ※例…生活支援員	
参加券の送付先 ※郵便番号は正確に	フリガナ 〒 -		
ご連絡先	電話番号	()	-
	FAX番号	()	-
	緊急連絡先	()	-

日付	11月9日 (1日目)			11月10日 (2日目)	合計金額	備考欄 (車イスご利用の方や手話通訳ご希望の方は、ご記入ください。)
項目	参加費 4,000円	研究発表 (分科会) 参加区分	昼食弁当 1,000円 (お茶つき)	参加費 3,000円		
例	○	II	○	○	8,000円	
記入欄					円	

【記載上の注意】

- ・11/9、11/10、両日参加される場合は、両方の参加費の欄に○を記入してください。
- ・研究発表の欄には、ご参加される予定のテーマを選んでご記入下さい(記載が無い場合、確認のご連絡をすることがあります。)
- ・お申込後に変更、取消が生じた場合は、お手数でもお申込時の参加申込書を訂正し、FAX(もしくは郵送)にてご連絡ください。
- ・10月16日(月)までに、回答書及び請求書を順次お送りいたします。

<申込書送付先・問い合わせ先>

〒460-0002 愛知県名古屋市中区丸の内2-18-25丸の内KSビル11F TEL:(052)232-1091

東武トップツアーズ(株)名古屋支店

「身体障害者リハビリテーション研究集会2017」係 担当:足立・鈴木

当社 使用 欄	受付NO.
	月 日
	NO.