

平成29年度 公立保育所等トップセミナー

参加・昼食・宿泊申込書 8/25-26 開催

8月4日(金)までに名鉄観光サービス(株)新霞が関支店宛にFAXにてお申込みください。

※申込締切日以前でも定員(400名)に達した時点で受付を終了させていただきます。ご了承ください。

●セミナー参加申込

複数名様でお申込みの場合は、本申込書をコピーのうえ、お一人様1枚ずつ申込書をご記入ください。

都道府県 指定都市	申込日	月 日	新規申込 ・ 内容変更 ・ 参加取消
所属先 について	所属先名称	※該当に○印をつけてください ※保育関係担当課行政関係者は「会員」に○印をおつけください	
	①会 員 ②会員でない方		
所属先 所在地 (参加券送付先)	郵便番号	※郵便番号・住所は正確にご記入ください	
	住所		
参加者 について	フリガナ	経験年数	
	氏名	年 か月	
備考欄	職名について(該当に○印をつけてください)		
	①施設長(所長・園長等) ②副施設長 ③主任保育士(主幹保育教諭) ④保育士(保育教諭) ⑤子育て支援センター職員 ⑥行政職員 ⑦その他()		
※送付物を勤務先以外へ送付希望の場合は、送付先の①郵便番号・住所②送付先名称③ご担当者氏名④電話・FAX番号をご記入ください			

●昼食申込

※お弁当、お茶付。各日1,500円(税込)

1日目(8月25日) 昼食休憩時	申 込	申込します	・	申込しません
2日目(8月26日) 昼食休憩時	申 込	申込します	・	申込しません

●宿泊申込

※部屋数に限りがございますので先着順での受付とさせていただきます。

宿泊申込 ご希望に○印をつけてください <新横浜プリンスホテル・朝食付>	宿泊日および(泊数)	同室者氏名 (ツインタイプをお申込みの場合)
シングル (1泊13,000円)	ツイン (1泊9,800円) ※1室2名利用時1名あたりの金額	8月 日より(泊)

●費用計算

お申込み内容に基づく費用計算をお願いします。

①参加費 会員の方10,000円 会員でない方15,000円	②昼食代 円 1,500円 × [] 日分	③宿泊代 1泊 [] 円 × [] 泊分	費用合計額 (①②③の合計額) 円
-----------------------------------	--	---	-------------------------

※参加券送付の際(開催10日前頃を予定)費用合計額の振込依頼書を同封します。到着後、送金の手続きをお願いします。

●お申込み・お問合せ先

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当:波多野、山辺
電話 03-3595-1121 受付時間 平日 9:30-17:30 (土日祝日休業)

申込書送信先 FAX **03-3595-1119** (送信状は不要です)

お申込後の変更・取消のご連絡は、本申込書を、変更箇所がわかるよう訂正のうえ、FAXにてご連絡ください。