NPO法人 全国精神障害者地域生活支援協議会(あみ)第 22 回全国大会 in 大阪

『あみ 道』~ひとをつなぐ 地域をつなぐ 未来へつなぐ~ 参加申込書

FAX: 03-5348-3799

申込日:

*申込締切日6月19日(火)必着

○旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関及び大会事務局等への個人情報の提供について同意の上、本大会に申し込みます。

| ○所属の事業所等を持たない場合 | 個人でお申し込みの場合には「※」 | 印の部分にご記載をお願いします |
|-----------------|------------------|-----------------|
| | | |

| | ふりがた | î | | | | | | | | 事業種別 | | 協議会 | :加盟状況 | 連絡担当者氏名 |
|---|---|-----------------------------|----------------------|----|----------|----|--------------|-----------|-----------|---------------|----------------|---------|-----------|------------|
| 4 | 事業所 | 名 | | | | | | | | | | 口正会員 | □非会員 | |
| * | | 〒 - *参加券送付先になりますので正確にご記入下さい | | | | | | | | | | ※ 電 話 | | |
| 住所 | | | 都 道 府 県 | | | | | | | | | * FAX | : | |
| | フリガナ | | | | 参加区分 | | | 分科会 | | 宿泊申込 | | 活動交流会お | お弁当 | 同室希望者名(備考) |
| | | 参加者氏名 | | 会員 | 賛助 会員 | 一般 | 当事者 学生·家族 | 第 1 希望 | 第 2 希望 | 7/12(木) 前泊 | 7/13(金) 当日泊 | 7/13(金) | 7/14(土) | |
| 例 | | オオサカ 大阪 | ^{タロウ} 太郎 | 0 | | | | 1 | 5 | AS | AS | 0 | 0 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| ・本大会でのホールにおける企画には要約筆記を準備いたします。 ・移動等に介助が必要な場合は〇と介助内容をご記入ください。 必要 ()/お名前 ()/介助内容詳細 () | | | | | | | | | | | | | | |
| 通信欄 | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※ご希望のホテルが満室になった場合は、他のホテルをご案内する事がございます。予めご了承下さい。 ※お申込み後、変更・取消が生じた場合は、セチャでもよりみ時の申込またとまきませ、「一声・ギューと通信を掲し、大・ディープラスの、ヒ ロ ハ メ にてご返送下さい | | | | | | | | | | | | | |

| 【申込書送付先】 | 東武トップツアーズ回答欄 | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|
| 東武トップツア—ズ(株)東京国際事業部 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿木村屋ビル16階 | □ご記入頂いた通りお申込を受付致しました。 □ カラル 漢字のも め調整後に デ連絡させていま だままま | 受付日 | | | |
| TEL:03-5348-3897 FAX:03-5348-3799 担当:木下・川見 営業時間:平日9:30-18:30 土・日・祝日休業 | □ホテル満室のため調整後にご連絡させていただきます。□誠に恐縮ですが定員に達したためお受け出来ません。 | 変更・ 取消日 | | | |