

個人会員用申込用紙(ふくせん)

F A X 送信先 : 03-5418-2111  
 第 1 回福祉用具専門相談員研究大会事務局  
 (全国福祉用具専門相談員協会事務局(ふくせん)内) 宛

第 1 回福祉用具専門相談員研究大会 参加申込書

第 1 回福祉用具専門相談員研究大会への参加を申し込みます。(下記にご記入ください)

会員	全国福祉用具専門相談員協会会員	会員 No					
フリガナ							懇親会参加
参加申込氏名							<input type="checkbox"/> 参加, <input type="checkbox"/> 不参加
所属法人/役職 (会員登録企業等)							
住所	〒		-				
TEL/FAX	TEL :			/FAX :			
E-MAIL(携帯不可)	@						

上記以外 申込氏名	肩書	会員番号				懇親会参加
						<input type="checkbox"/> 参加, <input type="checkbox"/> 不参加
						<input type="checkbox"/> 参加, <input type="checkbox"/> 不参加
						<input type="checkbox"/> 参加, <input type="checkbox"/> 不参加

※申込が 4 名以上の場合は、用紙を複写の上お申込下さい。尚、定員に達し次第受付終了させていただきます。

申込区分	参加費	申込人数	金額
全国福祉用具専門相談員協会会員	1,000円	名	円
懇親会参加	5,000円	名	円
※合計			円

上記※合計金額を下記までお振込を 2019 年 6 月 10 日までにお願致します。

金融機関/支店名	みずほ銀行 / 高輪台支店
口座の種類/口座番号	普通 / 1077436
口座名義	一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会
振込時注意点	会員番号のご入力お願い致します (例: 00000 ふくせん花子)

入金確認次第、参加の確定連絡として参加申込書に記載された FAX 若しくはメールアドレスに参加証を送付させていただきます。当日参加証をご持参ください。

※事務局使用欄

收受日	收受番号	備考欄