

賛助会員用申込用紙(ふくせん・日福協いずれも可)

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)

賛助	<input type="checkbox"/> 全国福祉用具専門相談員協会		
	<input type="checkbox"/> 日本福祉用具供給協会		
所属 (企業・団体名)			
フリガナ			懇親会参加
氏名			<input type="checkbox"/> 参加/ <input type="checkbox"/> 不参加
住所	〒		
	-		
TEL/FAX	TEL :	/FAX :	
E-MAIL(携帯不可)	@		
上記以外 申込氏名	肩書		懇親会
			<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	合計金額
両団体いずれかの賛助会員	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	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

入金確認次第、参加確定のご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。当日は、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