

**第2回福祉用具専門相談員研究大会  
参加申込書  
FAX:03-3434-3414**

申込日	20      年      月      日				* 事前申込締切: 2020年6月10日(水)		
フリガナ							
参加申込氏名							
所属					役職		
住所	〒	-	都・道・府・県			市・区・町・村	
TEL(携帯可)	(      )			FAX	(      )		
Email(PC)	@						
会員区分	会員	<input type="checkbox"/>	日本福祉用具供給協会			参加費(事前申込)	3,000 円
		<input type="checkbox"/>	全国福祉用具専門相談員協会(ふくせん)			参加費(事前申込)	3,000 円
		会員NO					
	賛助会員	<input type="checkbox"/>	日本福祉用具供給協会			参加費(事前申込)	3,000 円
		<input type="checkbox"/>	全国福祉用具専門相談員協会(ふくせん)			参加費(事前申込)	3,000 円
	非会員	<input type="checkbox"/>	日本福祉用具供給協会or全国福祉用具専門相談員協会への入会を希望する			<input type="checkbox"/>	参加費(事前申込)
日本福祉用具供給協会or全国福祉用具専門相談員協会への入会を希望しない			<input type="checkbox"/>	参加費(事前申込)	5,000 円		
懇親会への参加		<input type="checkbox"/>	参加			参加費	6,000 円
		<input type="checkbox"/>	不参加				

\* 事前申込締切を過ぎての申込の場合は当日申込扱いとなります。

当日申込参加費	会員	5,000 円	非会員	10,000 円
---------	----	---------	-----	----------

\* 上記申込書に必要事項をご記入のうえ、下記送付先までFAXにて申込みをお願いいたします。

参加申込書送付先	第2回福祉用具専門相談員研究大会実行委員会 (一般社団法人日本福祉用具供給協会事務局内)
FAX番号	<b>03-3434-3414</b>

\* 参加費並びに懇親会費用の合計金額を下記の金融機関の専用口座までお振込みをお願いいたします。

\* お振込み控えを持ちまして、領収書に代えさせていただきます。

銀行・支店	三井住友銀行 浜松町支店
預金口座/口座番号	普通預金 / 7842593
口座名義	一般社団法人日本福祉用具供給協会研究大会口 理事長 小野木孝二
お振込み期日	2020年6月12日(金)

\* ご入金の確認後、研究大会への「参加証」を記載のFAX又はEmail(PC)に送付させていただきます。

\* 研究大会当日は、「参加証」をご持参ください。