

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	日本福祉用具供給協会 正会員		
所属法人/役職 (会員登録企業等)			
フリガナ			懇親会参加
氏名			<input type="checkbox"/> 参加/ <input type="checkbox"/> 不参加
送付先住所	〒	-	
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
日本福祉用具供給協会会員	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日までにお願ひ致します。

金融機関名/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

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