

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)

非会員	全国福祉用具専門相談員、日本福祉用具供給協会いずれも非会員		
フリガナ			懇親会参加
氏名			<input type="checkbox"/> 参加 / <input type="checkbox"/> 不参加
所属 (企業・団体名)			
送付先住所	〒	-	
TEL/FAX	TEL :	/ FAX :	
E-MAIL(携帯不可)	@		

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	金額
両団体いずれも非会員	2,000円	円
懇親会参加	5,000円	円
※合計		円

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

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。

【参加申込者にご質問】 下記質問に  をお願い致します。

<input type="checkbox"/>	全国福祉用具専門相談員協会に入会を希望します。
<input type="checkbox"/>	日本福祉用具供給協会に入会を希望します。
<input type="checkbox"/>	今後、入会を検討してみたい。
<input type="checkbox"/>	入会は考えていない。

※事務局使用欄

收受日	收受番号	備考欄