

## ◆ 参加・宿泊のご案内 ◆

1. 参加費 お一人様 会員法人 5,000 円 ※原則として、各法人 1 名様

2. 開催日程・会場

【仙台会場】 平成 30 年 4 月 23 日(月) TKPガーデンシティ仙台

【東京会場】 平成 30 年 4 月 20 日(金) 灘尾ホール

【大阪会場】 平成 30 年 4 月 18 日(水) TKPガーデンシティPREMIUM心斎橋

【福岡会場】 平成 30 年 4 月 16 日(月) ホテルセントラザ博多

3. 宿泊

(1) 宿泊設定日 【仙台会場】 前泊 4 月 22 日(日)・後泊 4 月 23 日(月)

【東京会場】 前泊 4 月 19 日(木)・後泊 4 月 20 日(金)

【大阪会場】 前泊 4 月 17 日(火)・後泊 4 月 18 日(水)

【福岡会場】 前泊 4 月 15 日(日)・後泊 4 月 16 日(月)

(2) 宿泊利用ホテル・宿泊料金(料金はお一人様一泊朝食付き消費税・サービス料を含む)

	ホテル名	アクセス	ホテル 記号	部屋タイプ	宿泊料金
仙台	ホテルモンテエルマーナ仙台	会場より徒歩約 2 分	A	シングルルーム	10,000 円
東京	ダイヤモンドホテル	会場より地下鉄約 10 分	B	シングルルーム	12,000 円
大阪	アークホテル大阪心斎橋	会場より徒歩約 8 分	C	シングルルーム	11,800 円
福岡	ホテルセントラザ博多	会場ホテルです。	D	シングルルーム	14,800 円

\* 部屋数に限りがある為ご希望にそえない場合もございます。先着順にて受付させていただきます。

\* 禁煙・喫煙部屋有無は、ご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。

4. 参加取消(キャンセル)について

(1) 参加費は原則としてお返しできません。

ただし、各会場 8 日前迄に参加取消のご連絡(書面 FAXにて)を頂いた場合、参加費は必要ございません。

各会場開催の 7 日前以降参加取消された場合、参加費のご返金はせず、資料の送付をもって代えさせていただきます。

(2) 宿泊取消について

(取消の場合は下記料率にて取消料を承ります。ご確認の上お申してください。)

	14日前迄	13日前～ 8日前迄	7日前～ 2日前迄	前 日	当 日	無連絡不泊又は 研修開始後
宿 泊	無 料	20%	30%	40%	50%	100%

5. お申込みの方法及びお問い合わせについて

① 申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店宛にお申込みください。

② 参加のみの方も申込書をご記入の上、名鉄観光サービス株式会社宛に FAXにてお申してください。なお、原紙は控えとして必ずお取り置きくださいますようお願いいたします。

③ 申込締切日 平成 30 年 4 月 6 日(金) 必着

④ お申しいただいた方には、開催日の約 1 週間前に参加券・宿泊案内書及び振込依頼書等をお送り致します。

⑤ 参加費用・宿泊費用等は、振込依頼書が到着した後ご送金ください。

⑥ お振込手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。

⑦ なお、振込票のお客様控えを領収証とさせていただきますのでご了承ください。

⑧ お申込締切り日前でも、定員になり次第参加締切りとなります。ご了承ください。

### 【個人情報保護の取り扱いについて】

- ・本セミナーにつきましても、「名鉄観光サービス(株)新霞が関支店」と個人情報保護における取扱契約を交わり、同社に上記の業務を委託しております。
- ・「参加(宿泊)申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。なお、本研修会の要覧には都道府県・法人名・施設名・役職・氏名を掲載させていただきます。

名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店行 FAX: 03-3595-1119 (添書は不要です)

社会福祉法人制度改革事務担当者フォローアップセミナー 参加・宿泊申込書

※ご案内を確認の上、全ての項目に、もれなくご記入又は○印をお付けください。

参加希望の口にV印を必ずお付けください。

参加会場	<input type="checkbox"/> 【仙台会場】 4月23日(月) TKPガーデンシティ仙台								
	<input type="checkbox"/> 【東京会場】 4月20日(金) 灘尾ホール								
	<input type="checkbox"/> 【大阪会場】 4月18日(水) TKPガーデンシティ PREMIUM 心斎橋								
	<input type="checkbox"/> 【福岡会場】 4月16日(月) ホテルセントラーザ博多								
都道府県	会員番号	A							
	法人名	社会福祉法人				施設種別			
連絡担当者	施設名								
施設所在地 (参加券送付先)	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入ください								
フリガナ		TEL:		FAX:					
参加者氏名	役職名	宿泊希望の場合は ホテル記号 ○印をお付け ください		希望宿泊日		禁煙 希望			
		A ・ B C ・ D		4月 _____ 日より _____ 泊		禁煙 喫煙			
参加費用	_____ 円	×	_____ 名	=	_____ 円				
宿泊費用	_____ 円	×	_____ 名	×	_____ 泊	=	_____ 円		
合計費用	_____ 円								
備考欄	※内容に変更・取消が発生した場合は、その旨こちらにご記入の上再度FAXにてお送りください。								

- ※ 原則、各法人 1 名様のお申込でお願い申し上げます。(宿泊の有無に関わらず、参加者氏名・役所名は必ずご記入ください)
- ※ 本申込書に記載の都道府県・法人名・施設名・役職・氏名が本講座の資料に掲載されることがございます。予めご了承の上、お申込みください。
- ※ 変更・取消の場合は、上記上書き訂正の上、その旨備考欄にご記入いただきまして、再度FAXをお送りください。  
(お電話での変更・取消はお受けしておりません)

【問合せ先】

<セミナー内容について> 全国社会福祉法人経営者協議会 事務局 (担当: 岡崎)  
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル 4 階  
TEL: 03-3581-7819

<申込先(参加・宿泊)について> 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 (担当: <sup>しもえだ</sup>下枝・<sup>やまべ</sup>山辺)  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル ロビー階  
TEL: 03-3595-1121 FAX: 03-3595-1119

※営業時間: 平日 9:30~17:30 土・日・祝日は休業

申込締切日: 平成 30 年 4 月 6 日 (金) (定員になり次第、締め切りになります)

<p>※名鉄観光記入欄 (FAXにてお申込後、3 営業日以内に下記口に v を入れ、ご返信させていただきます)</p> <p><input type="checkbox"/> お申込みをお受けいたしました。</p> <p><input type="checkbox"/> ホテル満室のため、調整後、ご連絡させていただきます。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--