

「第3回生活困窮者自立支援全国研究交流大会」参加申込書 FAX: 0120-937-224 (フリーダイヤル)

都道府県	団体名	申込責任者	受付番号
所在地 (個人の場合は自宅) 〒 -		TEL () -	携帯電話 () - *可能な場合のみ
		FAX () -	e-mail アドレス
申込・お問合せ先: (株)JTB ビジネスネットワーク JTB 東北 EC デスク TEL:0120-989-960 (フリーダイヤル) 〒170-0013 東京都豊島区東池袋 3-23-14 ダイハツ・ニッセイ池袋ビル 7F			

NO	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	団体 役職	大会参加申込			11/12 (土)	11/13 (日) 分科会 (2日目)				13日	宿泊プラン				備考 禁煙・喫煙 希望ほか
					10,000円			懇親会	午前 (1-5)		午後 (6-11)		お弁当 A・B	11/11 (金)		11/12 (土)		
					現在 会員	会員 希望	一般	参加費 6,500円	第1 希望	第2 希望	第1 希望	第2 希望	800円	第1 希望	第2 希望	第1 希望	第2 希望	
例	かながわ たろう 神奈川 太郎	男	50	会長		○		○	1	3	6	8	B	A シングル	B シングル	A ツイン (1人)	B ツイン (2人)	禁煙 希望
1																		
2																		
3																		
4																		

* 「生活困窮者自立支援全国ネットワーク」に賛同し、会員希望の方は別紙会員申込書に記載の上、事務局までお送りください。なお、全国ネットワークに入会希望があり、会員申込書のご提出がない場合は、参加申込書を会員申込書に兼ねさせていただきます。**※会員特典として参加費より会費3,000円を振替させていただきます。**

* 個人情報保護の観点から、申込書を FAX する際は番号の押し間違いにご注意いただき、送信後はお手数ですが着信のご確認をお願い致します。

* 用紙が足りない場合は、コピーして、ご使用ください。変更・取消の場合は、控えに加筆・修正をして FAX してください。

取扱手数料 おひとり 700円 × 人

○ご請求予定代金 (手数料を含みます)

合計 _____ 円

通信欄 受付日: 月 日 担当