

【いずれかに○をお付け下さい。】  
(新規・変更・追加・取消)

# 第26回日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（山口大会）参加申込書

送付FAX先 0834-22-0899 ※必ず控え（コピー）をお残し下さい。

申込日 月 日

旅行手配の為に必要な範囲での運送・宿泊機関・保険会社、大会事務局等への個人情報提供について同意のうえ、本旅行に申込みます。

申込締切日 5月31日

|   |        |               |                                     |                                 |         |
|---|--------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------|
| 都道府県                                      | 申込み代表者 | フリガナ          | 会員番号                                | ※入会手続中の方は「入会手続中」と記入ください。        |         |
| 参加券等送付先<br>(自宅・勤務先)<br>※該当に○印を<br>お願ひします。 | 〒      | -             | ご希望の方                               | 手話通訳 ・ 介助 ・ 車椅子 ・ 託児<br>その他 ( ) | TEL FAX |
| 連絡先電話番号：<br>携帯電話番号：                       |        | FAX：<br>Eメール： | 上記で勤務先を<br>選ばれた方は<br>勤務先名：<br>所属先名： |                                 |         |

|      |     |     |     |
|------|-----|-----|-----|
| 受付NO | 受付日 | 入金日 | 入金額 |
|      | 月 日 | 月 日 | 円   |

※上記は当社使用欄

| No. | フリガナ<br>氏名 | 性別 | 参加形態<br>会員 ¥9,000<br>一般 ¥10,000<br>学生 ¥4,000<br>宿泊のみ | 7/7<br>シャトル<br>バス<br>¥500 | 7/7<br>懇親会<br>¥8,000 | 分科会<br>参加希望 |      | 7/8<br>屋食<br>¥1,000 | 宿泊希望ホテル<br>(希望日に申込み番号を記入ください) |      |     | オアシショナルツアー | 備考<br>同室希望者など |             |
|-----|------------|----|--|---------------------------|----------------------|-------------|------|---------------------|-------------------------------|------|-----|------------|---------------|-------------|
|     |            |    |  |                           |                      | 第一希望        | 第二希望 |                     | 7/6                           | 7/7  | 7/8 |            |               | ホテル<br>第2希望 |
| 例   | 山口 花子      | 女  | 会員   | ○                         | ○                    | ①           | ②    | ○                   | 1-S1                          | 1-S1 | ×   | 2-S1       | 2-S1          | 萩観光         |
| 1   |            | 男  |  |                           |                      |             |      |                     |                               |      |     |            |               |             |
| 2   |            | 男  |  |                           |                      |             |      |                     |                               |      |     |            |               |             |
| 3   |            | 男  |  |                           |                      |             |      |                     |                               |      |     |            |               |             |
| 4   |            | 男  |  |                           |                      |             |      |                     |                               |      |     |            |               |             |
| 5   |            | 男  |  |                           |                      |             |      |                     |                               |      |     |            |               |             |

※参加取消時のご返金先をご記入ください。(振込手数料は、差し引いて返金致します)

|              |                |          |
|--------------|----------------|----------|
| 銀行名          | 銀行<br>金庫<br>組合 | 支店<br>本店 |
| フリガナ<br>口座名義 | 普通・当座          | 口座番号     |

《費用振込先》

銀行名：三菱東京UFJ銀行 千代田支店  
 口座番号：5454273  
 口座名義：(株)JB中国四国 徳山支店  
 \*振込み期限 6月20日(水)  
 \*4月以降(株)JB山口支店 徳山営業所

【申込書送付先・問い合わせ先】

JTB中国四国 徳山支店  
 担当：田中・和田  
 〒745-0032 山口県周南市観座1-12  
 TEL：0834-22-0808 FAX：0834-22-0899  
 営業時間：平日9：30-17：30  
 土・日・祝日休み

※お申込書欄が不足の場合はこの申込書をコピーしてご利用ください。 ※当社はこの申込書内の個人情報について、本大会受付業務以外の目的に使用することはありません。