

# 参加申込書

申込日： 月 日

◆団体名	
◆申込責任者	
◆TEL ( ) -	◆携帯電話 ( ) -
◆FAX ( ) -	◆メールアドレス
◆所在地 (個人の場合は自宅) 〒 -	
◆来場時の利用交通機関 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ( )	◆貸切バス利用の場合の車種・台数・乗車予定人数 <input type="checkbox"/> 小型(マイクロ) <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型 ( 人乗り) <input type="checkbox"/> 台数( 台) <input type="checkbox"/> 乗車予定人数( 名)
◆自家用車の場合 <input type="checkbox"/> 台数( 台)	

※貸切バスでお越しの場合は必ず事前にお申し出ください。

No.	参加者氏名	11月30日(木)		宿泊プラン		備考 手話通訳・車イス補助等が 必要な方は こちらにご記入ください。
		分科会 <small>※①～⑩からお選びください。</small>	交流会 <small>○をつけてください。</small>	11/30(木) <small>※P9をご参照ください。</small>	同室希望者 をご記入 ください。	
1	フリガナ	第1希望	○	A-4		
	-----	第2希望		A-3		
	男・女 ( 歳)	第3希望		A-2		
	役職			希望しない		
2	フリガナ	第1希望	○	A-4		
	-----	第2希望		A-3		
	男・女 ( 歳)	第3希望		A-2		
	役職			希望しない		
3	フリガナ	第1希望	○	A-4		
	-----	第2希望		A-3		
	男・女 ( 歳)	第3希望		A-2		
	役職			希望しない		
4	フリガナ	第1希望	○	A-4		
	-----	第2希望		A-3		
	男・女 ( 歳)	第3希望		A-2		
	役職			希望しない		

※用紙が足りない場合は、コピーの上ご使用ください。又変更取り消しの場合は、控えに加筆・修正をしてFAX願います。

## FAX送信先:027-395-0200

### 【お問い合わせ先】

名鉄観光サービス(株)北関東営業所 「第11回全国校区・小地域福祉活動サミットin NIKKO」係  
TEL.027-395-0201 e-mail:kitakanto@mwt.co.jp 営業時間:平日9時~18時(土・日曜・祝日は休業)