

2024年 第23回全国福祉村サミットin山口 【参加申込用紙】

お申込み締切日 2024年9月6日（金）

E-mail送信先 ; yamaguchi-1@bochotravel.co.jp

FAX送信先 : 083-921-0251【防長トラベル山口支店】

通信種別【新規・変更・取消】

※記入漏れのない様をお願い致します。また、足りない場合はコピーしてご利用ください。

お申込日 月 日

フリガナ											フリガナ							
法人名											申込 代表者							
書類送付先 住所	〒	都・道 府・県												（自宅・勤務先）				
TEL	—		—															
FAX	—		—															
携帯	—		—															
NO	フリガナ 氏名		性別	年齢	施設名	役職名	代表者会議			サミット		研修交流会	宿泊		申込記号			備考(前泊・後泊など)
	10月17日	10月17日					10月18日	10月17日	10月17日	10月17日	第1希望		第2希望	第3希望				
例	ヤマグチ タロウ 山口 太郎		男	48	山口福祉会	理事長	○	○	○	○	○	○	②	①	④	10/16宿泊希望		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		

※ご記入いただいた個人情報は、宿泊手配に必要な範囲内で宿泊機関に提供すると共に、弊社からの事務連絡の為にのみ使用いたします
 ※代表者の方も、必ず下の欄（申込書NO1）に再度ご記入ください。関係書類及び請求書等は代表者に一括してお送り致しますので、ご了承ください。
 ※申込の追加・変更・取消については全てFAX又はメールでお願いします。お電話での受付は致しかねますのでご了承ください。

防長トラベル使用欄 お申込 FAX メール をお受けいたしました。9月20日頃までにホテルのご回答・宿泊確認証・ご請求書等郵送させていただきます。 <div style="text-align: right;">2024年 月 日 藤永・東條・岡</div>	受付番号
---	------