名鉄観光サービス(株)ＭＩＣＥセンター行　　　　ＦＡＸ：０３-３５９５-１１１９ （送付状は不要です）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  　令和2年2月27日（木）～28日（金）開催 令和元年度 第36回 全国社会就労センター長研修会　参加申込書 申込締切日　令和2年2月3日（月） ※締切日以前でも定員（350名）になり次第、締切となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込書送信日 | 月 | 日 |
| 新規申込 | 内容変更  | 参加取消 |

 | 都道府県 | 法人名 | 施設・事業所名 | 申込者　　　　　　　　　　　　　様 |
| 施設・事業所種　別該当番号に○※多機能事業は複数番号に○ | 1. 生活保護授産　　2. 社会事業授産　　3. 就労継続支援Ａ型4. 就労継続支援Ｂ型　　5. 就労移行支援　　6. 就労定着支援7. 生活介護(生産活動あり)　　8. 生活介護(生産活動なし)　　9. 機能訓練10. 生活訓練　　11. 地域活動支援センター　　12.　施設入所支援13. 共同生活援助　　　　　14.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 会員加入の有無　\*番号に○ |
| 【セルプ協】1.会　員会員番号　【　　　　　　　　　　】 | 【日本セルプ】1.会　員会員番号　【　　　　　　　　　　】 |
| 2.未加入 | 2.未加入 |
| 施設・事業所住　所参加券の送付先になります | 郵便番号 |  | ※郵便番号・住所は正確にご記入ください。 | 申込人数 |
| 住所 |  |  | 　　名 |
| 電話 | FAX | Mail |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 性別 | 役職名 | 勤続年数 | 参加区分 | 昼　食（2/27） | 情報交換会（2/27） | 宿泊申込 | 費用計算欄 | セルプ士（該当者のみ） |
| 参加者氏名 | 申込記号 | 宿泊日（泊数） | 喫煙・禁煙 |
| 第1希望 | 第2希望 |
| 例 | フリガナ | シュウロウ　タロウ | 男 | 生活支援員 |  | 会員 | ○ | ○ | 1-S | 2-S | 2月 27日から（ 1泊） | 喫煙 | 38,300円 | 期 |
| 氏名 | 就労　　太郎 |
| 1 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 2月　　　　日から（　　　泊） |  | 円 | 期 |
| 氏名 |
| 2 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 2月　　　　日から（　　　泊） |  | 円 | 期 |
| 氏名 |
| 3 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  | 2月　　　　日から（　　　泊） |  | 円 | 期 |
| 氏名 |
| 備考欄 |  | 車椅子利用・手話通訳必要・要約筆記必要に該当される方・宿泊をお申し込みでツインをご希望の方は同室希望者をご記入ください。 | 費用合計 | 円 |
|  | ・参加希望者が4名様以上の場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。・協力企業等感謝表彰式に参加される推薦施設であって、表彰式のみに参加の方は備考欄にご記載ください。・変更・取消のご連絡につきましては、本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上再度FAX送信をお願いします。 |  | ＜申込先＞　名鉄観光サービス（株）MICEセンター　担当 北川・野口電話03-3595-1121　FAX 03-3595-1119受付時間 平日9：30-17：30（土日祝日休業） |