

第23回日本介護支援専門員協会近畿ブロック研究大会 FAX申込書

(発行日) 2025/02/04

申込者情報

申込No.			
施設名		参加者名	
住所		電話番号	
		FAX番号	

参加者情報

会員区分			
<input type="checkbox"/> 1 近畿の各都道府県介護支援専門員協会会員	<input type="checkbox"/> 2 日本介護支援専門員協会会員	<input type="checkbox"/> 3 後援・賛助団体会員	<input type="checkbox"/> 4 その他

参加者申込項目

申込項目名	会場参加	オンライン参加
参加区分 該当する□にチェックを記載してください		
大会 2月15日(土) (□1~3 会員 会場7,000円 WEB6,000円) (□4 非会員・その他 会場14,000円 WEB12,000円)	<input type="checkbox"/> 会場参加	<input type="checkbox"/> オンライン参加
希望分科会	<input type="checkbox"/> 第1分科会 <input type="checkbox"/> 第2分科会 <input type="checkbox"/> 第3分科会 <input type="checkbox"/> 第4分科会 <input type="checkbox"/> 第5分科会	
前夜祭 2月14日(金) (大会費に含む)	<input type="checkbox"/> 会場参加	<input type="checkbox"/> オンライン参加
交流会 2月14日(金) 10,000円	<input type="checkbox"/> 会場参加	<input type="checkbox"/> オンライン参加
送迎バス【往路】 2月15日(土) 500円	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない
送迎バス【復路】 2月15日(土) 500円	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない
駐車場予約 1,000円	<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない

お振り込み先のご案内 ★お振込みは当会からの確認連絡の後をお願いいたします。★

申込No.	振込期日 当会の申込確認後	お問合せ先 滋賀県介護支援専門員連絡協議会 事務局 〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目 8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター内 TEL:077-567-4550 FAX:077-567-3906 E-mail:info@shiga-caremana.jp
お振込先 滋賀銀行 瀬田駅前支店 (普通)936004 滋賀県介護支援専門員連絡協議会 振込時、摘要欄に参加者氏名を入力してください。 ※振込手数料はお客様ご負担をお願いいたします。		