

2017産業カウンセリング第46回全国研究大会 in 中部 参加申込書 (新規・変更・取消)

大会運営及び旅行手配のために必要な範囲内での大会事務局・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、以下のとおり申込みます。

申込日: 2017年 月 日

会員の方は会員番号 (8ケタ)、養成講座受講中の方、CC講習修了者は受講番号 (11ケタ) を必ずご記入ください。

参加区分 <small>※該当の参加区分を ○で囲んでください。</small>	① 会員番号	番号	入会手続き中										支部名	分科会 <small>※分科会番号を○で 囲んでください。 ※先着順受付となります。</small>	第1希望	1・2・3・4・5・6・7		
	② 一般 (非会員)																	
	③ 養成講座受講中の方	番号													教室名	コース名	第2希望	1・2・3・4・5・6・7
	④ CC講習修了者	番号													教室名			
	⑤ 学生	学校名																

フリガナ													(〒 -) 自宅 ・ 勤務先 (○で囲んでください)			
参加者氏名	住所・連絡先 勤務先または自宅 ※勤務先の場合は会社名・ビル名もご記入ください。												TEL:	FAX:		
													携帯電話			
	年齢:	歳	性別:	男・女												

	大会参加	交流会 5月27日(土)	昼食弁当		宿泊 宿泊日及び申込番号 ※第2希望までご記入ください。			喫煙・禁煙	同室者氏名 <small>ツイン以上の複数申込時の同室者氏名</small>	備考 <small>(受付代行書使用欄)</small>
			5月27日(土)	5月28日(日)	5月26日(金)	5月27日(土)	5月28日(日)			
記入例	○	○	—	○	第1希望	第1希望	第1希望	喫煙 ・ 禁煙		
					1-S	1-S	—			
					第2希望	第2希望	第2希望			
お申込み 記入欄					第1希望	第1希望	第1希望	喫煙 ・ 禁煙		
					第2希望	第2希望	第2希望			

お問い合わせ先 (受付業務代行)

名鉄観光サービス(株)名古屋中央支店 担当:堀井・神谷
「2017産業カウンセリング第46回全国研究大会 in 中部」
受付デスク

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目2-28 名古屋第二埼玉ビル1層

TEL: 052-586-4545

営業時間 10:00~17:30 (月~金) 休曜日 土・日・祝日

注意事項

※お申込みは郵便またはFAXにてお送りください。FAXを送信される際は、該送信にご注意ください。併せて、着信確認をお願いいたします。
※お申込み後に変更・取消しが生じた場合には、この用紙に変更・取消しとなる箇所を訂正し、郵送またはFAXにて送信してください。
※申込書は、控えとしてコピーをお取りいただき保管をしてください。
※ホテルまたは喫煙・禁煙のご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。
※お申込み後、請求書を送付させていただきます。請求書をご確認の上お振込みください。(お振込手数料はお客様負担となります)
※ご提出いただいた個人情報は、大会運営のための手続き、及び宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲で大会事務局及び当該機関に提供、利用いたします。

申込締切日

2017年3月24日 (金)

FAX番号

052-586-4050