

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>※数回参加区分を ○で記入してください。</small>	① 会員番号	番号										支店名	分科会 <small>※分科会番号を○で 記入してください。 ※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)													第2希望	1・2・3・4・5・6・7	
	③ 養成講座受講中の方	番号										教室名				コース名
	④ CC講習修了者	番号										教室名				
⑤ 学生	学校名															

フリガナ			住所・連絡先 <small>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。</small>	(〒 -) 自宅 : 勤務先: (○で記入ください)
参加者氏名	年齢: 歳	性別: 男・女	TEL: _____	FAX: _____
			携帯番号: _____	

	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>(受付代行者使用欄)</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 1-S	第1希望 1-S	第1希望 —	喫煙 ・ 禁煙		
お申込み 記入欄					第1希望 第2希望 3-S	第1希望 第2希望 3-S	第1希望 第2希望 —	喫煙 ・ 禁煙		

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

T450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目2-25 名古屋第二埼玉ビル1階

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、郵送品にご注意ください。併せて、書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・禁煙のご希望に満た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返込みください。(お返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