

※特別な配慮が必要な場合は備考欄にご記載ください

第4回 災害時の連携を考える全国フォーラム 参加・交流会・昼食・宿泊申込書 5/21-22 開催

- ・「参加、交流会、昼食、宿泊のご案内」をご一読のうえ、FAXにて **5月7日(火)** までにお申込みください。
- ・定員は300名です。先着順での受付とさせていただきます。
- ・複数名でお申込みの場合は、本申込書をコピーの上お申込みください。

申込日	月	日	新規申込	内容変更	参加取消
-----	---	---	------	------	------

【所属団体・参加者について】

当日配布資料への団体・氏名等の掲載の可否		可	不可
都道府県 指定都市		所属団体名	
所属団体の 属性	右記の該当する番号ご記入ください	1. 行政機関及び公的組織 2. 大学／研究機関／教育機関 3. 企業／業界団体 4. 労働組合 5. 協同組合 6. 青年会議所 7. 日本赤十字社 8. 共同募金会 9. 市民活動団体・ボランティア団体 (NPO・NGOを含む) 10. NPO 支援センター (中間支援組織) 11. 自助グループ／当事者団体 12. 自治会・町会／自主防災組織 13. 社会福祉協議会 14. 国際機関 15. 職能団体等 16. 報道機関 17. その他 ()	
所属団体の 所在地 参加券等の送 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	
	住所		
	電話	FAX	申込担当者 様
	メールアドレス		
参加者氏名	フリガナ	部署名	役職名等
	氏名		
備考欄			

【フォーラム参加】 参加日程に☑をつけてください

参加日程	<input type="checkbox"/> 2日間参加【5/21-22】 (参加費 10,000円)	<input type="checkbox"/> 初日のみ参加【5/21のみ】 (参加費 7,000円)	<input type="checkbox"/> 2日目のみ参加【5/22のみ】 (参加費 7,000円)
------	--	---	--

【プレセミナー参加】 ご希望に☑をつけてください

プレセミナー申込 5/21 11:00~12:00	<input type="checkbox"/> 参加します	<input type="checkbox"/> 参加しません
------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

【分科会申込】 ご希望の分科会をご記入ください

第1回目	5/21	15:10~16:30	第一希望	分科会()	第二希望	分科会()
第2回目		17:10~18:30	第一希望	分科会()	第二希望	分科会()
第3回目	5/22	11:00~12:30	第一希望	分科会()	第二希望	分科会()

【交流会・昼食申込】 ご希望に☑をつけてください

交流会申込	5/21 19:00~20:30	<input type="checkbox"/> 参加します	<input type="checkbox"/> 参加しません
昼食申込	5/22 昼食休憩時	<input type="checkbox"/> 申込します	<input type="checkbox"/> 申込しません

【宿泊申込】 宿泊のお申込みをされる方のみご記入ください 宿泊設定日:前泊 5/21 および当日泊 5/22

第一希望	第二希望	宿泊日 (泊数)
<input type="checkbox"/> A.パールホテル両国	<input type="checkbox"/> A.パールホテル両国	5月 日から()泊
<input type="checkbox"/> B.両国ビューホテル	<input type="checkbox"/> B.両国ビューホテル	

申込状況により上記ホテルが満室になった場合は他ホテルをご案内することがございます。予めご了承ください。

【費用計算欄】 申込内容に基づく費用の計算をお願いします。

①参加費	②交流会(5,000円)	③昼食代(1,100円)	④宿泊代 ※第一希望のホテルにてご記入ください。	費用合計額(①~④合計額)
円	円	円	1泊()円×()泊	円

・参加費は2日間参加の場合 10,000円、1日のみ(初日または2日目のみ)参加の場合 7,000円となります。交流会参加費は別途 5,000円となります。
 ・開催の1週間前に参加券および振込に関するご案内を郵送いたしますので到着後費用合計額をご送金ください。

【申込先】 名鉄観光サービス(株) MICEセンター 電話 03-3595-1121 担当 波多野、柴田
 FAX 03-3595-1119 **送信状は不要です** 受付時間 平日 9:30~17:30(土日祝日休業)
 ・変更、取消が生じた場合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。
 ・受付時間外の変更、取消のご連絡は翌営業日の受付扱いとさせていただきます。ご了承ください。