

名鉄観光サービス(株)広島支店 宛  
FAX: 082-227-8863  
MAIL: mamoru-pc@mwt.co.jp

9/9-10開催 第60回重症心身障害児(者)を守る全国大会  
大会参加・宿泊・視察旅行等申込書

新規・変更  
いずれかに○を記入

都道府県	都道府県支部名 (正会員のみ)	施設・団体等名称 (在宅の方は在宅とご記入下さい)	申込人数	申込日	月	日	※申込書が複数枚となる場合はご記入ください 枚中	枚目
------	-----------------	---------------------------	------	-----	---	---	-----------------------------	----

参加券・振込依頼書等の送付先 該当に○をつけてください → < 上記施設・団体等住所 ・ 自宅住所 >

〒 \_\_\_\_\_ 様  
ご担当者  
FAX  
MAIL

電話(日中ご連絡のとれる連絡先)

備考 [請求書の宛名が異なる場合等ご記入ください]



スマートフォンからも申込可能です。  
(その際は、FAX申込は不要です)

記入例	参加者氏名 [ふりがな] 名鉄 太郎 名鉄 花子	役職名 (または職種) ※施設職員の方のみご記入下さい	性別	年齢	会員区分 (※1) 下記の該当するいずれかを ご記入ください ・正会員 ・賛助会員 ・非会員 ・障害者(重症児者等ご本人) ・小学生以下	参加者の別		障害者本人 ※本人 車椅子の有無	参加について			宿泊のご希望			視察旅行コース(記号)	備考	
						親・職員等 きょうだい 職員等	親・親族等		1日目	2日目	8日(前泊)	9日(当日泊)	ケアルーム希望(記号)	個室者氏名			※5) 宿泊第二希望
[ ]	[ ]	[ ]	男	20	障害者			○	×	×	×	A-1	名鉄 花子	C-1	○	①	禁煙/喫煙の希望など
[ ]	[ ]	[ ]	女	45	非会員			○	○	○	○	A-2	名鉄 太郎	C-1	○	①	禁煙/喫煙の希望など
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]												
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]												
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]												
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]												
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]												

※1. 会員の方でご参加される場合は集計上、どちらかお一人は「非会員」としてご記入下さい。  
※2. 障害のある方(重症児者等ご本人)・小学生以下のお子様は参加費無料です。  
※3. 分科会については第1～第4分科会までのご希望の分科会番号をご記入下さい。  
※4. 懇親会に参加ご希望の方は、次の番号をご記入ください(1. 国立、2. 施設、3. 在宅、4. 母親、5. きょうだい)。  
※5. 宿泊のお申込みは先着順で受け付けます。ご希望のホテルが満室の場合の為、第二希望をご記入下さい。

《申込先》  
名鉄観光サービス株式会社 広島支店 「守る全国大会」係  
担当: 兼田(かねだ)、北川(きたがわ)、川邊(かわべ)  
〒730-0013 広島県広島市中区八丁堀5-7(広島KSビル9階)  
電話 082-227-2281 FAX 082-227-8863  
受付時間 平日 10:00～17:00

受付日 / 担当