

第63回重症心身障害児(者)を守る全国大会【大会参加・宿泊等申込書】

新規・変更

いずれかに○印をお願いいたします

【申込書】 枚中 枚目

都道府県名	都道府県支部名 ※正会員・準会員のみ	施設・団体等名称(在宅の方は"在宅"と明記してください)	申込人数	お申し込み日
			名	月 日 ()

参加券・振込依頼書等の送付先 ※該当に○印をお願いいたします → < 上記施設・団体等住所 ・ 自宅住所 >

住所・氏名 (書類送付先)	〒	TEL
	—	FAX
		E-Mail

申込締切日: 令和8年7月31日(金)

お申し込み先: 名鉄観光サービス株式会社熊本支店

E-Mail: tomohiro.horikawa@mwt.co.jp
FAX: 096-354-4359

※出来る限り「参加申込専用サイト」よりお申し込みください。

No.	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	役職名 ※施設職員 の方のみご 記載ください	区分					参加について						宿泊 ※2				車椅子の有無	ケアルーム希望 (託児)	備考		
					親・親族等	きょうだい	重症児者等 小学生以下 本人	職員等	その他 (第三者後見人等)	1日目			2日目			希望	【前日泊】	【当日泊】	禁煙・喫煙				同室者名	
										特別講演	シンポジウム	懇親会	基調講演	式典	シャトルバス		9月11日 (金)	9月12日 (土)						
例	クマモト タロウ 熊本 太郎	男	6			○					×	×	○	×	×	○	第1希望	1-T	1-T	禁煙・喫煙	熊本 花子	有	○	
	クマモト ハナコ 熊本 花子	女	45	施設長				○			○	○	○	○	○	○	第2希望	2-T	2-T	禁煙・喫煙	熊本 太郎			
1		男															第1希望			禁煙・喫煙				
		女															第2希望							
2		男															第1希望			禁煙・喫煙				
		女															第2希望							
3		男															第1希望			禁煙・喫煙				
		女															第2希望							
4		男															第1希望			禁煙・喫煙				
		女															第2希望							
5		男															第1希望			禁煙・喫煙				
		女															第2希望							

※1 重症児者等ご本人・小学生以下のお子様の参加費は無料です。

※2 宿泊のお申し込みは先着順にて受け付けいたします。

宿泊施設は第2希望もご記載ください。

禁煙・喫煙はご希望通りにならない場合がございます。

【お問い合わせ・お申し込み先】

名鉄観光サービス株式会社熊本支店 担当: 堀川(ほりかわ)

〒860-0803 熊本県熊本市中央区新市街11-18

平日 09:30~12:00/13:00~17:00(土日祝日休業)

TEL: 096-354-4351 / FAX: 096-354-4359

E-Mail: tomohiro.horikawa@mwt.co.jp

参加申込専用サイトから
もお申し込みが可能です

