

FAX送付先  
 名鉄観光サービス(株)MICE センター宛  
 FAX:03-3595-1119

6/8-9 開催 全国重症心身障害児(者)を守る会 創立 55 周年記念大会  
 大会参加・感謝の集い・宿泊等申込書

新規申込・内容変更  
 いずれかに○をご記入ください

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 名	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
------	-----------------	---------------------------	-----------	------------	--------------------------------

※施設入所の方は保護者会名ではなく施設名をご記載ください。

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 >

住所 〒	ご担当者 様	備考
電話番号 (日中ご連絡のとれる連絡先)	FAX	

申込締切日 4月19日(金)

参加者氏名 [ふりがな]	役職名 (または職種) 施設職員の方のみご記入ください	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			参加について					宿泊のご希望			ケアルーム希望(託児)	備考	
					親・職員等		(※2) 障害者本人 車椅子の有無	1日目		2日目		6月7日 (前日泊)	6月8日 (当日泊)	同室者 氏名	(※3) 宿泊第一希望			
					親・親族等	きょうだい 職員等		記念講演	シンポジウム	感謝の集い	みんなで語ろう							式典
(記入例) [とうきょう たろう] 東京 太郎		男	20	障害者			○	×	×	○	×	×	×	A-2	品川花子	C-1	○	
[しながわ はなこ] 品川 花子	保育士	女	45	非会員			○	○	○	○	○	○	×	A-2	東京太郎	C-1		
[ ]																		
[ ]																		
[ ]																		
[ ]																		

※1. 会員の方でご夫婦にて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・感謝の集い参加費は無料です。  
 ※3. 宿泊のお申込みは先着順の受付となります。ご希望ホテルが満室となった場合の第二希望もご記入下さい。

名簿作成のため楷書でご記入をお願いします

《申込先》

名鉄観光サービス株式会社 MICE センター「守る記念大会」係  
 担当:波多野、柴田、北川  
 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2  
 電話 03-3595-1121 FAX 03-3595-1119  
 受付時間 平日 9:30~17:30(土日祝日休業)

申込No.