

全国障がい者指導研修会申込書

	氏名	11/17参加	11/18参加	連絡先(TEL・メールアドレスなど)
1				
2				
3				
4				
5				
		参加○ 不参加×		

所属団体名		都道県名	
代表者名		連絡先 TEL	
備考	※まとめて参加費入金の場合 ○人分まとめて入金します・・・などお書き下さい		

- ①研修会当日の宿泊などの手配は参加者各自でお願いします。
- ②参加申し込み 10月29日(日)
参加申込先 【Fax】03-3859-1283
- ③参加費 4,000円/2日間参加/1名 3,000円/1日のみ参加/1名
- ④振り込み期日 10月29日(日)
【入金先】 三菱UFJ銀行 渋谷中央支店(店番号 345)
普通口座 0352258 名義: ザイ)ニホンタイソウキョウカイ
- ⑤振り込みの際、氏名の前に「S1105」を入力ください。
- ⑥振り込み手数料は、ご負担願います。
- ⑦期日後のキャンセルについての受講料返金は応じられません。

※問合わせ先 トランポリン委員会 障がい者指導担当 齋藤安江
【E-mail】 tsubasa-trampoline@oasis.ocn.ne.jp