公益社団法人全国有料老人ホーム協会　東日本事例発表研修会事務局 行

　FAX（03-3548-1078）

　またはＥメール（jireiken@yurokyo.or.jp）でお送りください。

＜聴講参加申込み期限　2019年10月31日（木）＞

第19回東日本事例発表研修会 聴講参加申込書

開催日：2019年11月12日（火）

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　日 | 2019年　　　　月　　　　　日 |
| 法　人　名 |  |
| ホ ー ム 名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| e-mail |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

参加予定人数　　　　発表参加（　あり　・　なし　）

|  |  |
| --- | --- |
| １　聴講参加者  【発表者含む】 | 人 |
| ２　懇親会参加者 | 人 |

●太枠内を全てご記入ください。

●参加者名等はお申込み後、あらためて確認いたします。

●「懇親会」は、貴重な意見交換の場となりますので、是非ご参加ください。

●参加費用のお振込み方法は、後日ご担当者宛にご連絡します。

参加費用：発表ホーム 20,000円（発表者を含め８名までの参加費）以後3,000円／1人

聴講参加 　1人3,000円

懇親会 　　1人4,500円

※お問い合わせは、公益社団法人全国有料老人ホーム協会（担当：稲田）まで

　　　　　　　　TEL：０３－３２７２－３７８１