

認知症の人と家族への援助をすすめる **第31回全国研究集会in栃木 参加申込書**

申込み方法	① 事前に下記に必要事項を記入して、FAXまたは郵送でお申し込みください。
	② 申込み受け付け次第、参加券・弁当券・振込用紙(コンビニ振替票)をお送りいたします。 (参加費を事前に振込願います)

*この用紙で2名まで申し込みができます。2名以上の場合はコピーしてお使いください。

ふりがな			男 ・ 女 (才)
氏 名			
参加費	<input type="checkbox"/> 一般 ￥2,000(税込)	昼食お茶付 ￥1,000(税込)	
	<input type="checkbox"/> 学生 ￥1,000(税込)	要 ・ 不要	
書類送付先	〒		
	* 所属団体先等へ送付する場合は団体名等もご記入ください。 電話() -		
該当欄に□ チェック	<input type="checkbox"/> 認知症の人本人	<input type="checkbox"/> 現在介護中	<input type="checkbox"/> 過去に介護していた
	<input type="checkbox"/> 医療、福祉の専門職	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他
会員の方:所属支部名			
会員でない方:勤務先・学校名等 (差支えの無い範囲でご記入願います)			

ふりがな			男 ・ 女 (才)
氏 名			
参加費	<input type="checkbox"/> 一般 ￥2,000(税込)	昼食お茶付 ￥1,000(税込)	
	<input type="checkbox"/> 学生 ￥1,000(税込)	要 ・ 不要	
書類送付先	〒		
	* 所属団体先等へ送付する場合は団体名等もご記入ください。 電話() -		
該当欄に□ チェック	<input type="checkbox"/> 認知症の人本人	<input type="checkbox"/> 現在介護中	<input type="checkbox"/> 過去に介護していた
	<input type="checkbox"/> 医療、福祉の専門職	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他
会員の方:所属支部名			
会員でない方:勤務先・学校名等 (差支えの無い範囲でご記入願います)			

◆郵送される場合

〒320-0026 宇都宮市馬場通り2-3-6

「東武トップツアーズ株式会社 宇都宮支店」 全研申込係

◆申込みFAX (028)636-7760

◆申込みに関するお問い合わせ

「東武トップツアーズ株式会社 宇都宮支店」 電話(028)636-7761

◆全国研究集会に関するお問い合わせ

「認知症の人と家族の会・本部事務局」電話(075)811-8195

「認知症の人と家族の会・栃木県支部」電話(028)667-6711