

学術集会参加登録及び旅行手配等のために必要な範囲内の日本精神科看護技術協会・運送・宿泊機関等への個人データの提供について同意のうえ、以下に申し込みます。

日本精神科看護学術集会 申 込 書

(学術集会参加・宿泊・弁当・観光・交通等)

◎送り先 トップツアー(株)神戸支店
 日本精神科看護学術集会
 「兵庫県」係宛
 〒651-0087
 住所 兵庫県神戸市中央区御幸通6-1-20 (三宮山田東急ビル3F)
 TEL:078-221-1090
 FAX:078-221-1567

フリガナ 氏 名	年 齢	才	勤務先	
連絡先	勤務先	TEL ()	—	内線
		FAX ()	—	
	自宅 (携帯)	TEL ()	—	
書類送付先 住所	〒 —			
自宅又は勤務先	(自宅・勤務先 : ○をつけて下さい。)			

当社記入欄	受付番号	NO.
	受付日 月 日	
	受付者	

番号	(フリガナ) 氏 名	会員番号	学術集会 参加 <small>会 員 12,000円 非会員 18,000円</small>	性 別	年 齢	宿 泊				同室希望	観 光	弁 当		保育室 利用金額	合 計
						5/31 (木)	6/1 (金)	6/2 (土)	6/3 (日)		A・B・C	6/2 (土)	6/3 (日)		
例	ヒョウゴハナコ 兵 庫 花 子	1090109	12,000円	女	25		1S	1S			B 8,000円	○ 1,000円	○ 1,000円	@500円× h	51,400円
1														@500円× h	
2														@500円× h	
3														@500円× h	
4														@500円× h	
5														@500円× h	

※申込書記入上の注意

- 1.学術集会ご案内の申込要領をご参照の上お申込み下さい。
- 2.いま一度、参加費に誤りがなにか確認して下さい。
- 3.郵送の場合必ず控えにコピーをおとり下さい。
- 4.各利用券は5月中旬に発送いたします。
- 5.個人情報の取扱いは、9 ページの「旅行条件書」ご参照下さい。
 また当社と日本精神科看護技術協会は参加者の個人情報を共同して利用し、協会事務局にて参加者名簿を作成します。
 尚、学術集会終了後、協会事務局で参加者名簿を管理致します。

<ご返金の際の振込先をご記入下さい。>

銀行名	銀行 本店・支店	フリガナ
口座番号	普通・当座	口座名義

保育室のお申込み ※当日のお申込みは受け付けません			
お子様のお名前	年齢	希望日	利用時間

備考