特別企画～海外研修視察及び交流ツアー

**＜ 参加申込書 ＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者氏名** |  |
| **ローマ字表記**  **（パスポート記載）** |  |
| **パスポートの有無** | **□有　有効期間満了日（　　　　　　　　）**  **□無　申請予定日　　（　　　　　　　　）** |
| **事業所名** |  |
| **所在地** | **〒** |
| **電話番号** |  |
| **Email** |  |
| **個人住所・電話番号** | 〒  個人携帯番号 |
| **宿泊について** | 個室の場合追加料金　２６８００円　がかかります  　個室の希望　⇒　（　有　・　無　） |
| **旅費請求書宛名** | □事業所名　□個人名　□その他（　　　　　　　）  ※いずれかにチェック |
| **資料・請求書送付先** | □事業所宛　□個人宛　□その他（　　　　　　　）  ※いずれかにチェック |

申込み締切　７月３１日（水）

参加者には事前説明会を予定しています。詳細は別途ご案内いたします。

※オンライン参加についてのご案内及び申込みは別途行います。

送付先　ＮＰＯ法人福岡県高齢者グループホーム協議会事務局

E-mail：npofukuokagh@orion.ocn.ne.jp　　件名：海外視察研修申し込み

ＴＥＬ：０９４４－５９－１０３０