

# 第7回 日本セルプセンター研究大会 申込書

FAX: 03-5348-3799

\* 申込締切日 5月10日(火) 必着

|                      |                                |                                 |                                     |             |               |  |       |                |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------|---------------|--|-------|----------------|
| 都道府県                 | ふりがな                           | 【日本セルプ】<br>1. 会員<br>会員番号 [ ]    | 【セルプ協】<br>1. 会員<br>会員番号 [ ]         | 番号に○をつけて下さい |               | 1. 生活保護 2. 社会事業 3. 就労継続支援A型 4. 就労継続支援B型 5. 就労移行支援<br>6. 生活介護 (生産活動あり) 7. 生活介護 (生産活動なし) 8. 機能訓練<br>9. 生活訓練 10. 地域活動支援センター 11. 施設入所支援 12. 共同生活援助<br>13. センター・協同受注窓口 14. 行政 15. 社協・センター<br>16. その他 ( )<br>※多機能事業実施の場合は複数の番号に○印をお付けください。 |       |                |
| 施設住所                 | (※参加券送付先になりますので正確にご記入下さい)      |                                 | 電話:                                 |             |               |  |       |                |
| 確認欄                  | <input type="checkbox"/> 車いす利用 | <input type="checkbox"/> 手話通訳必要 | ※左の「確認欄」のいずれかに該当する場合は、該当口に印をお付け下さい。 |             |               |  |       |                |
| フリガナ<br>参加者氏名        | 性別                             | 役職名                             | 勤続年数                                | 分科会(6/2)    | ※宿泊申込記号       | 昼食   | 情報交換会 | 同室希望者名<br>(備考) |
| 例 トウキョウ タロウ<br>東京 太郎 | 男 女                            | センター長                           | 5年<br>3ヶ月                           | 第1希望 第2希望   | 6/1(水) 6/2(木) | 6/2(木) 6/3(金)  |       |                |
| 1                    | 男 女                            |                                 | 年<br>ヶ月                             | ③           | AS            | ○  | ○     |                |
| 2                    | 男 女                            |                                 | 年<br>ヶ月                             |             |               |  |       |                |
| 3                    | 男 女                            |                                 | 年<br>ヶ月                             |             |               |  |       |                |
| 4                    | 男 女                            |                                 | 年<br>ヶ月                             |             |               |  |       |                |
| 通 信 欄                |                                |                                 |                                     |             |               |  |       |                |

※6月2日実施の分科会への参加については下記の①~⑯からお選びください。 \*日本セルプセンター会員の方は、原則として登録された部会にお申込ください。

① 木工 ② ウェス ③ クリーニング ④ クリーニング ⑤ 印刷 ⑥ 情報処理 ⑦ 農産 ⑧ 食品加工 ⑨ 製パン ⑩ 製菓

⑪ レストラン・総菜・弁当 ⑫ 軽作業 ⑬ ビルメンテナンス・清掃 ⑭ リサイクル ⑮ 陶・工芸 ⑯ 共同受注窓口

※ご希望のホテルが満室になった場合は、他のホテルをご案内する事がございます。予めご了承ください。

※お申込み後、変更・取消が生じた場合は、お手数でもお申込み時の申込書を上書き訂正し、「再送」と通信欄に大きくご記入の上 FAXにてご返送ください。

## 【申込書送付先】

東武トップアース(株) 東京国際事業部第2営業部 / 担当: 内田・春田・川見

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-5-25 西新宿木村ビル16階

TEL: 03-5348-3897 FAX: 03-5348-3799 営業時間: 平日 9:30-18:30 土・日・祭日休業

東武トップアース回答欄

ご記入頂いた通りお申込を受付致しました。

ホテル満室のため調整後にご連絡させていただきます。

誠に恐縮ですが定員に達したためお受け出来ません。

受付日

変更・  
取消日

※大会実施及び旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関・保険会社等の個人情報の提供について同意のうえ、上記のとおり申し込みます。