

# 仏ジャルダン・ド・コカーニュに学ぶ就労支援シンポジウム 参加申込書

必要事項をご記入の上、郵送もしくはFAXにて事務局宛にお送りください。

お申込み期日：2014年5月23日（金）まで

送り先	〒080-0802 北海道帯広市東2条南4丁目10 仏ジャルダン・ド・コカーニュに学ぶ就労支援 シンポジウム実行委員会事務局 (NPOコミュニティシンクタンクあうるず内)	FAX	0155-67-6307
-----	--	-----	--------------

■お客様情報（ご記入ください）

氏名	ふりがな			ご住所	〒 -
所属先	ふりがな			電話番号	ご自宅 - - 携帯 - -
性別	男性・女性	年齢	歳	生年月日	昭和・平成 年 月 日
				FAX	- -
				E-mail	

■参加申込 下記の表の欄に○をつけてください。

		出 欠			宿 泊		
月 日	6/7 (土)			6/8 (日)	6/6 (金)	6/7 (土)	6/8 (日)
項 目	共働学舎 報告会	ジャルダン シンポジウム	ディナー	共働学舎 トレイル ツアー	十勝サホロリゾート（朝食付き）		
料 金※1	-	3,000円	5,000円	2,000円	おひとり様6,500円（税抜）※2 （ツインルームを2～3名でご利用の場合） おひとり様9,500円（税抜） （ツインルームを1名でご利用の場合）		
参加される 場合は○を記入。							
<b>参加費合計（事務局記載欄）</b>				<b>円</b>	<b>宿泊費合計 （事務局記載欄）</b>		<b>円</b>

※1 上記金額は変更となる場合がございます。

※2 1室を2～3名でご利用になる場合は、同室される方のお名前をご記入ください。団体で申込みされる方は、別途お問い合わせください。

■福祉施設の製品見本市について

・ぜひとも御施設の活動内容や商品に関するパンフレットやカタログを御提供いただきたいと思います。

提供します  提供できません

・製品見本市の出展に参加されますか。 ※参加もしくは興味がある方には、後程別途詳細をお知らせさせていただきます。

出展する  興味があるので、詳細を知りたい  出展しない

<出品予定品>

■ご記入いただいた内容は個人情報保護法に従い、本事業以外の目的

で第三者に開示・提供することはありません。

■その他ご不明な点は事務局までお問い合わせください。

■お振込先

店番：026 金融機関名：帯広信用金庫電信通り支店  
普通 口座番号：0190771

口座名義：仏ジャルダン・ド・コカーニュに学ぶ就労支援  
シンポジウム実行委員会  
実行委員長 長澤 秀行

連絡先 仏ジャルダン・ド・コカーニュに学ぶ  
就労支援シンポジウム実行委員会事務局  
(NPOコミュニティシンクタンク  
あうるず内)

TEL : 0155-67-6305

E-mail:npo\_ctt\_owls@netbeet.ne.jp