**令和６年度 デイサービス部会 出欠連絡書**

* 参加されない場合もFAX送信下さい**７月１２日（金）必着**

**FAX０７６-４１３-８００８**

ささづ苑デイサービスセンター　　　 　　※添書は不要です、この用紙のみ送信して下さい。

担当：東

施設名　　　　　　　　　　　　（ご担当者：　　　　）

　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

1. 参加の有無　（いずれかを○で囲んでください）

参　　加　　　　・　　　　不　参　加

２．参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | ふりがな  氏　名 | 性　別 | 参加種別（○印で） |
|  |  | 男・女 | 研修のみ ・ 研修及び懇親会 ・ 宿泊まで  （ １日目のみ　・　両日参加 ）※ |
|  |  | 男・女 | 研修のみ ・ 研修及び懇親会 ・ 宿泊まで  （ １日目のみ　・　両日参加 ）※ |
|  |  | 男・女 | 研修のみ ・ 研修及び懇親会 ・ 宿泊まで  （ １日目のみ　・　両日参加 ）※ |

* 研修２日目のみの参加は受け付けていません

３．参加費等（合算表示）

　 　研修のみの方　・・・・・・・・・・　１名　　　 ５，０００ 円

　 　研修・懇親会参加の方　・・・・・・　１名　　 １１，０００ 円

　　 研修・懇親会・宿泊する方　・・・・　１名　 　１８，０００ 円

* 当日、受付にて集金します。
* 懇親会、宿泊のキャンセルについては、前日の午前中までとさせていただきます。

以降のキャンセルは、懇親会、宿泊費１００％発生しますので代わりの職員の参加をお願いします。

* 宿泊は3～4名部屋になります。当日の部屋割りの変更は、お受けできません。