

FAX送付状

※添え状不要



送付先 FAX:0242-29-9806 事務局竹田綜合病院 青木苑

失語症全国大会 in ふくしま 参加申込書

| | | | | |
|---------|-----|-------------------|---|---|
| 都道府県名 | | 連絡先電話番号 (必須) | - | - |
| ふりがな | | | | |
| 団体名 | | 連絡先FAX番号 | - | - |
| ふりがな | | 連絡先mailアドレス | | |
| 申込代表者 | | 緊急連絡先 (携帯電話など) | - | - |
| 書類送付先住所 | 〒 - | | | |

受付NO:

申込日
月
日

新規・変更

| No. | ふりがな | 年齢 | 性別 | 区分 | 大会参加費 | | | 懇親会 | ご来県の 交通手段 | 歩行状況 |
|----------------------------------|-------------------|----|------|--------------------------|-----------------------|---------------|---------------|------------------|---------------------------------|--------------------|
| | 参加者氏名 | | | | 終日 (お弁当付) 3000円 | 午前のみ 2000円 | 午後のみ 2000円 | 参加の有無 (7000円) | | |
| 例 | ふくしま ももこ 福島 桃子 | 45 | 男(女) | 本人 ・家族 ・その他 () | ○ | | | ○ | 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス | 独歩 ・杖歩行 ・車椅子 |
| 1 | | | 男・女 | 本人 ・家族 ・その他 () | | | | | 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス | 独歩 ・杖歩行 ・車椅子 |
| 2 | | | 男・女 | 本人 ・家族 ・その他 () | | | | | 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス | 独歩 ・杖歩行 ・車椅子 |
| 3 | | | 男・女 | 本人 ・家族 ・その他 () | | | | | 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス | 独歩 ・杖歩行 ・車椅子 |
| 4 | | | 男・女 | 本人 ・家族 ・その他 () | | | | | 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス | 独歩 ・杖歩行 ・車椅子 |
| 備考欄:連絡事項(請求書等、ご希望ございましたらご記入ください) | | | | | | | | | 合計金額 | |