

リカバリー全国フォーラム 2019 申込書

申込締切日：2019年9月6日(金)

◆「ウェブサイト」からの参加申込・宿泊予約が可能です → <https://va.apollon.nta.co.jp/recovery2019/>

■ 太枠内は全てご記入下さい ■ 該当する□には✓印を付けてください

※ 〆一人様1枚ご記入下さい (不足の場合はコピーしてください)

参加者名 (フリガナ)		年代 歳代	e-mail	申込日：2019年 月 日		
				お知らせメール便 登録済みの方は✓を ☐		
参加証等送付先 送付先：□自宅 □勤務先 □その他 () ※自宅以外は勤務先名までご記入ください 送付先名：				初めて参加する方は ✓を ☐		
送付先：〒 住所						
TEL： FAX：						
このフォーラムを何で知りましたか？ (✓をつけてください) □こちらの元気+ □開催案内 □メール □ホームページ □その他 ()						
所 属 該当に○	01 福祉サービス事業所 02 グループホーム 03 企業 04 就業・生活支援センター 05 保健所 06 デイケア 07 精神保健福祉センター 08 行政 (国・都道府県) 09 行政 (市町村) 10 病院 11 診療所 12 ハローワーク 13 福祉事務所 14 家族会 15 当事者会 16 その他 () 17 なし					
職 種 該当に○	01 職員・世話人・相談員 02 管理者 03 医師 04 OT 05 心理士 06 精神保健福祉士 07 ピアスタッフ 08 保健師 09 看護師 10 職業相談員 11 事務職 12 当事者 13 ボランティア 14 家族 15 企業 16 研究者 17 ホームヘルパー 18 その他 () 19 なし					
参加区分 該当に○	一般の方 1. 一般 (10,000 円) 2. 学生 (6,000 円) 3. 家族 (5,000 円) 4. 当事者 (4,000 円) 賛助会員の方 5. 一般 (9,000 円) 6. 学生 (5,000 円) 7. 家族 (4,000 円) 8. 当事者 (3,000 円) (賛助会員割引) 賛助会員番号：					
分科会 番号を記入	9/21 (土) 第1希望 第2希望 第3希望 9/22 (日) 第1希望 第2希望 第3希望			※参加を希望する分科会の番号を記入 ※必ずご記入ください。申込み状況 によりご希望に添えない場合がございます		
お弁当	該当項目に○ (各 1,080 円)： 1. 9月21日・肉 2. 9月21日・魚 3. 9月22日・肉 4. 9月22日・魚					
懇親会	該当項目に○ 9月21日の懇親会に 1. 参加する (4,320 円) 2. 参加しない					
宿泊 1名様料金 ご希望の方は該当項目に ✓印を付けてください。 (朝食付・税サ込)	9/20 (金)	☐ グランドシティ池袋	☐ シングル 12,210 円	☐ ツイン 9,510 円	同室者名 ()	
		☐ 第一イン池袋	☐ シングル 11,990 円			
		☐ ルートイン東京池袋	☐ シングル 11,640 円			
該当に✓印 □禁煙 □喫煙 ご希望に添えない場合が ございます	9/21 (土)	☐ グランドシティ池袋	☐ シングル 12,750 円	☐ ツイン 10,050 円	同室者名 ()	
		☐ 第一イン池袋	☐ シングル 14,150 円			
		☐ ルートイン東京池袋	☐ シングル 15,640 円			
該当に✓印 性別 □男 □女	9/22 (日)	☐ グランドシティ池袋	☐ シングル 12,750 円			
		☐ ザ・ビー池袋	☐ シングル 17,270 円			
賛助会員申込・ 寄付	該当項目に○をつけてください 1. 賛助会員 (年 6,000 円) に申込み 2. 寄付する 円 ※ご寄付を頂いた場合の氏名の公表：□参加者名で □ペンネーム () □匿名で					
合計金額	参加費	お弁当代	懇親会費	宿泊費	新規の賛助会費	ご寄付
	円	円	円	円	円	円
合計金額						円

※ 申込書は代金をお振込みの上、FAX:047-320-3871 までお送りください。

◆ 振込先 郵便振替 00230-2-116537 リカバリーフォーラム ※振込み手数料は本人負担をお願いします。青い振込用紙を使用してください

振込人名義：	振込日：2019年 月 日	領収書宛名： (必要な方)
--------	---------------	------------------

※ 申込書の個人情報は、各種手配・受領のための手続き、コンボからの各種お知らせ等以外には利用いたしません