

総合開会式・交歓の夕べ・研究フォーラム・ウォークラリー・視察申込用紙 (FAX 専用)

1. 申込・参加者

フリガナ			〒		
氏名			都道府県		
電話	( ) 自宅 ( ) 勤務先 ※送付先が勤務先の場合、勤務先名も必ずご記入ください				
携帯電話	FAX		生年月日	西暦	年 月 日 ( ) 歳
性別	男・女	参加区分	( ) 一般 ( ) 中学生以下	レクリエーション 公認指導者 ID 番号	
参加を希望されるものに○をつけてください					
( ) 総合開会式 ( ) 交歓の夕べ(※1) ( ) 弁当※2 ( ) ウォークラリー ( ) 閉会式					

※1) 参加費は 6,000 円 (税込) です。

※2) 9月7日(土)、ライトキューブ宇都宮での弁当を希望される場合は○をつけてください。1食あたり 1,200 円 (お茶付・税込)

2. 研究フォーラム参加をご希望の場合は、研究フォーラム日程・会場 (4~5 ページ) を参照し、時間帯ごとに希望するセッションの番号を第1希望、第2希望に1つずつご記入ください。

時間 ID	時間帯	該当セッション	第1希望	第2希望	備考
①	9月7日(土) 10:00~12:00	1, 4, 7, 9, 10, 14, 16, 19, 26			
②-1	9月7日(土) 13:00~15:00	2, 5, 8, 11, 15, 17, 20			②-1を希望する場合は、②-2及び②-3の選択は不可
②-2	9月7日(土) 13:00~13:50	23, 27			②-2または②-3を希望する場合は、②-1の選択は不可
②-3	9月7日(土) 14:20~15:10	24, 28			
③	9月7日(土) 15:30~17:00	3, 6, 12, 13, 18, 21, 22, 25, 29			※15:15~17:15を含む
④	9月8日(日) 10:00~12:00	30, 31, 32			

3. 会議・集会にご希望の場合は、○印をご記入ください

参加希望	会議
	No.33_ 全国レク・コーディネーター・ネットワーク総会
	No.34_ 全国福祉レクリエーション・ネットワーク「福祉レクリエーション全国集会」

4. 大会視察希望の場合は、○印をご記入ください。

	視察を希望する
--	---------

5. 記念品受け取り希望日・希望場所

( ) 9/6 (金) 総合開会式	( ) 9/6 (金) 交歓の夕べ	( ) 9/7 (土) 研究フォーラム	( ) 9/8 (日) 研究フォーラム
-------------------	-------------------	---------------------	---------------------

6. 支払い方法 ※決済手数料 290 円 (税込) が別途必要になります

( ) 銀行郵貯 ATM 決済	( ) コンビニ決済 (ローソン・ファミリーマート・ミニストップ・セイコーマート)
( ) コンビニ決済 (セブンイレブン)	( ) コンビニ決済 (デイリーヤマザキ)

7. 備考 ※障がいの有無など、配慮が必要な場合は備考欄にご記入ください。

--

ご記入いただきました個人情報に関しまして、当大会に係わる目的以外では利用いたしません。個人情報の管理には当受付センター (公益財団法人日本レクリエーション協会) 個人情報保護方針に基づき、紛失や漏洩が発生しないように努めます。

FAX 送信先: 03-3834-1095

申込締切日: 2024 年 8 月 2 日 (金) 申込先: 大会受付センター  
 電話: 050-5785-0895 FAX: 03-3834-1095  
 住所: 〒110-0016 東京都台東区台東 1-1-14 D's VARIE 秋葉原ビル 7F

