精神保健福祉士会会員用

※送信表は不要です　　　　　　　　　　　　　締め切り　平成24年12月28日（金）

**「**第6回九州・沖縄地区精神保健福祉士協会合同研修会　宮崎大会**」**

**研修会／懇親会／宿泊／弁当　申込書**

下記にご記入ください。希望されるところに○印を入れてください。



○宿泊希望がBまたはCの場合、ご希望に添えない場合もございます。

○「所属」の欄には、所属されている団体名・勤務先等をお書きください。

○ご記入された情報は、本研修会の手続き・運営以外の目的では使用しません。

尚、当日の参加者数によっては、駐車場が不足することも予想されます。可能な限りお乗り合わせのうえご来場くださいますようお願い致します。

お申し込みは、下記まで郵送またはファックス、E-mailにてお願いします。

（お申し込み先）

〒885-0023　宮崎県都城市栄町13-4　　　　　宮交観光　都城支店　　担当　岡留・大草

TEL　0986-46-2121　　FAX　0986-23-6006　　E-mail　[yukizaki-hiroe@miyakoh.co.jp](mailto:yukizaki-hiroe@miyakoh.co.jp)

※ご入金を確認後、E-mail又はファックスにて確認票を送付させていただきます（研修会当日にご持参ください）。

※航空券、高速バス等のお手配も受けたまわります。宮交観光の担当までご連絡ください。