

別紙

11月17日(月) 必着

新潟県精神障害者社会福祉施設協議会 研修幹事 中村 行 (FAX送付文不要)

(夕映えの郷つながり支援センター木もれBe FAX: 025-534-6113 まで)

平成26年度 新精社協共通研修会 申込書

所 属 名

担 当 者 名

連 絡 先

	参加者氏名	職名	性別	経験年数	1日目			2日目 研修会	駐車場の使用
					研修会	宿泊1泊朝食付(懇親会含) 13,000円	懇親会のみ 6,000円		
例	新潟 太郎	生活支援員	男	3年	○	○	○	有・無	
1								有・無	
2								有・無	
3								有・無	

※ 参考のため、精神保健福祉業務の経験年数をご記入下さい。

※ 宿泊場所は、**研修会場隣の「ホテル センチュリーイカヤ」**となります。シングルタイプ(全室禁煙です)となります。お間違いのないようお願いいたします。1日目研修終了後にチェックインをお願いいたします。

●**ホテル センチュリーイカヤ： 上越市中央1-2-7 JR直江津駅前 電話025-545-3111**

※ お車でお越しの方の駐車場につきましては、宿泊あるなしにかかわらず研修会場の「**ホテル ハイマート**」の駐車場をご利用するようお願いいたします

※ キャンセル料につきましては、宿泊および懇親会ともに当日より発生いたしますのでご注意ください。その際にはなるべく早めのご連絡をお願いいたします。

【事務連絡】 新精社協役員については宿泊場所は、**研修会場の「ホテル ハイマート」**となります。キャンセル料につきましては3日前より発生いたしますのでご注意ください。