

◆ 会場周辺図 ◆

会場までの交通
 (※お越しの際は、公共交通機関をご利用ください)

ホテルロイトン札幌
 札幌市中央区北1条西11丁目
 TEL011-271-2711
 <JR> JR札幌駅下車→タクシー約5分
 <地下鉄> 東西線西11丁目下車→徒歩約3分



◆ 参加申し込み ◆

下記参加申込書に必要事項をご記入の上、平成26年9月11日(木)までにFAXしてください。

~~~~~参加申込書~~~~~

北海道老人福祉施設協議会 事務局 宛 (FAX: 011-280-3162 添付書不要・切り取らずこのまま送信下さい)

|      |      |         |                                |        |
|------|------|---------|--------------------------------|--------|
| 施設名  |      | 施設種別    | 特養・養護・軽費・ケアハウス<br>デイ・老健・その他( ) | 会員・非会員 |
| 施設住所 | 〒    | TEL     |                                | 担当者名   |
|      |      | FAX     |                                |        |
| No   | 氏名   | 種別・経験年数 |                                | 備考     |
| 1    | フリガナ | ( 年)    |                                |        |
| 2    | フリガナ | ( 年)    |                                |        |
| 3    | フリガナ | ( 年)    |                                |        |
| 4    | フリガナ | ( 年)    |                                |        |
| 5    | フリガナ | ( 年)    |                                |        |

◎経験年数は老人福祉施設での経験年数をご記入ください。

◎発表者の方は備考欄に「発表者」とご記入ください。

◎ご記入いただいた個人情報は当該研究発表会の運営及び統計資料の作成に使用いたします。参加申込書に記載された情報をもとに、参加者名簿を作成し、当日参加者に配布いたします。

上記以外の目的で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。

申込・お問合せ先 北海道社会福祉協議会 担当：朝倉・市川 TEL011-241-3766 FAX011-280-3162  
 〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 北海道社会福祉総合センター