

ファックス番号 (0942) 46-5841

【重要】

特定非営利活動法人 久留米市介護福祉サービス事業者協議会

【ご回答締切：4月21日（金）】

平成29年度 定期総会・懇親会 出欠確認票

【賛助会員】ご法人名 _____

総会 : 出席 (名) ・ 欠席 ※どちらかに○をお付けください
懇親会 : 出席 (名) ・ 欠席

※総会のみ参加される方 ⇒氏名 _____
(受付にて資料と名札をお渡しします。)

【総会・懇親会へ参加される方】

お名前を、ご記入ください。

当日の名札の作成に使用させていただきますので、楷書でお願いします。

(フリガナ)

ご氏名 _____

(フリガナ)

ご氏名 _____

お願い

- ◆当日の懇親会のキャンセルは後日3,500円（お一人様）を徴収させていただきます。
申し込み後、やむを得ずキャンセルされる場合はお早目に事務局までお知らせくださいませ。
- ◆ホテルの駐車場（無料）には限りがございますので、お車の場合はできるだけ乗り合わせ
でお越しくださいませ。満車の場合、ホテル以外の駐車場は有料となります。
- ◆恐れ入りますが、4月21日（金）までにFAX（事務局宛）にてご回答をお願いいたします。

【お問い合わせ先】 久留米市介護福祉サービス事業者協議会 事務局 TEL (0942) 35-1525