

# 第12回全道傾聴フォーラム 団体申し込みについて

この度は、「第12回全道傾聴フォーラム」への団体お申し込みをご検討くださいまして  
どうもありがとうございます。

団体でのお申し込み方法について、次の各項をお確かめください。尚、ご不明な点が  
ございましたら、お申し込みの前にお問い合わせください。

## 【お申し込み方法と受付について】

- ・受付開始は、9月7日です。先着順に受付をいたします。
- ・本申込用紙に必要事項をご記入の上、ファックスまたは郵送にてお送りください。  
担当者様宛に係の者よりご連絡を差し上げます。
- ・9月7日時点で分科会の定員を超えるお申し込みがありました場合には、厳正な  
抽選により参加者を決定させていただきます。
- ・定員に達し次第締め切ります。ご希望に添えないこともあります。予めご了承ください。
- ・受付後の参加証の郵送は、9月14日頃より順次行う予定です。

## 【参加費のお支払い方法について】

- ・次の2通りからお支払い方法をお選びの上、団体専用申込用紙の所定欄に○印を  
お付けください。

### ①一括して指定銀行口座に前納する方法

- ・全員分の参加費を事前一括して指定銀行口座にお振り込みしていただきます。
- ・参加費の払い込みが確認でき次第、「参加証(参加費領収済み)」を参加者のご自  
宅に個別にお送りいたします。

### ②当日参加者が個別に支払う方法

- ・お申し込み受付後、「参加証(参加費当日支払い用)」を参加者のご自宅に個別に  
お送りいたします。
- ・参加費は、フォーラム当日に受付にて参加者お一人様ずつ個別にお支払いして  
いただきます。

## 【キャンセルの取り扱いについて】

- ・10月10日までキャンセルをお受けいたします。
- ・参加費納入前のキャンセルは、1回につき1,000円の事務手数料をいただきます。
- ・参加費納入後のキャンセルは、全額返金いたしかねます。予めご了承ください。

お問い合わせ先

北海道総合福祉研究センター 全道傾聴フォーラム係

〒003-0029 札幌市白石区平和通5丁目北6番21号

電話 090-8638-7264

FAX 011-595-7400 (24時間対応)

# 第12回 全道傾聴フォーラム 団体専用申込用紙

※下の欄に必要事項をご記入の上、ファックス又は郵送にてお送りください。

|              |                            |
|--------------|----------------------------|
| 団体名 および 担当者名 | 団 体 住 所                    |
| 団体名          | 〒           —              |
| 担当者名         | 電話           —           — |
| 様            |                            |

| 参加者氏名 | 参 加 者 住 所     | 分科会<br>第1希望 | 分科会<br>第2希望 |
|-------|---------------|-------------|-------------|
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |
| 様     | 〒           — | 第<br>分科会    | 第<br>分科会    |

|          |   |
|----------|---|
| 参加費支払い方法 | ※いずれかに○印をお付けください。<br>(            ) 一括銀行口座前納            (            ) 当日参加者個別支払い |
|----------|---|

お申し込み並びに  
お問い合わせ先 **北海道総合福祉研究センター 全道傾聴フォーラム係**  
〒003-0029 札幌市白石区平和通5丁目北6番21号  
電 話 090-8638-7264  
F A X 011-595-7400 (24時間対応)

※ご記入いただきました個人情報は、ご連絡・ご返送等事務作業に限り使います。その他一切使用いたしません。