

令和7年度北海道・東北ブロック家族会精神保健福祉研修会
兼 第41回岩手県精神保健福祉家族市民大会中部大会 参加申込書

《申込先》 NPO岩手県精神保健福祉連合会 〒020-0831 盛岡市三本柳8-1-3

(電話 019-637-7600・Fax 019-637-7626) 申込〆切9月19日(金)

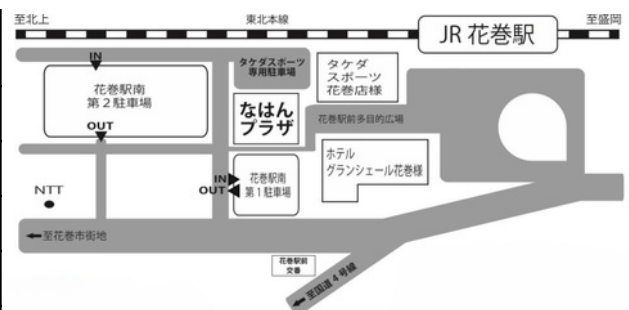
団体名			
住所	〒		
申込担当者	(TEL	FAX	)

大会参加のみの方

区分	参加氏名	区分・資料代		
		家族・一般 (1,000円)	本人 (500円)	学生 (500円)
記載例	岩手 和郎	1,000		
	花巻 道子			500
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
計	参加者数 人	合計金額		円

宿泊して大会参加の方 14,000円共通(当日資料・弁当代込)

参加氏名	区分	送迎バス希望
《記載例》北上一郎	家族 一般・本人	有 無
	家族・一般・本人	有・無
	家族・一般・本人	有・無
	家族・一般・本人	有・無
計 人・円		



【駐車料金】 ※花巻駅南第1、第2駐車場

①	入庫してから1時間まで無料
②	3時間まで100円
③	8時間まで300円
④	12時間まで500円
⑤	24時間まで600円
⑥	24時間を超えて12時間までごとに300円加算

* 申込書に必要な事項を記載のうえ、下記申込み先へFAX又は郵送にて申し込み下さい。

* 宿泊の方は10月6日(月)金矢温泉にて、支払いをお願いします。

* 送迎バスは10月6日(月)JR花巻駅発～金矢温泉着
15:10発(大会当日は会場まで運行します)

* 宿泊のキャンセルは・・・2週間前まで、それ以降はキャンセル料金がかかります。