

FAX:03-5388-7210 福祉フォーラム・ジャパン事務局行き

—福祉フォーラム・ジャパン デンマーク高齢者ケア視察研修 申込書—

申込金を別途送金し、デンマーク高齢者ケア視察研修（2013/3/17～24）に申込みます。

<申込金送金予定日> 平成 年 月 日

ふりがな		性別		* 明 大 昭 平
氏名		生年月日		年 月 日
英文名		* 男・女		(才)
職種		勤務先名		
現住所 〒		勤務先住所 〒		
TEL ()	—	TEL ()	—	
FAX ()	—	FAX ()	—	
E-MAIL アドレス:		勤務先へのご連絡 (□可 □不可)		
国籍	渡航中の国内連絡先			
	氏名 (ご関係))
	住所			
	TEL			FAX
*パスポート			同室希望者	
a ある方 旅券番号 発行年月日 年 月 日				
b ない方 *申請及び受領はご自身にてお願いいたしております。				
《アンケート》(必ずどちらかに○をお付けください)				
■ 飛行機でのビジネスクラスのご希望 *要追加料金			する ・ しない	
■ 宿泊先での一人部屋の希望 *要追加料金			一人部屋希望 ・ 希望しない	
■ お部屋での煙草			吸う ・ 吸わない	

<お願い> パスポートのコピーを添付して下さい (ない方は取り次第お送り下さい)。

◆申し込み・問合せ先

NPO 福祉フォーラム・ジャパン 事務局 デンマーク視察研修担当
〒151-0053 東京都渋谷区代々木 4-30-3 新宿ミッドウエストビル

TEL : 03-5388-7260 / FAX : 03-5388-7210 / Eメール : ffjinfo@ff-japan.org

◆個人情報の取扱いについて / ご記入いただいた個人情報は、本研修催行に必要な手続きに関する目的以外には使用いたしません。事務局は取得した個人情報につきまして漏洩等のないよう適切な保護措置を講じます。なお、催行にあたり一部の業務を外部に委託いたします。委託先については、厳正な調査を行った上、秘密保持のために適正な監査を行います。