

第24回 連絡会の連絡会

参加ご希望の関係者の皆さまへ

申込の解禁日は、11月13日

となっております。

それ以前のFAXは無効ですので、ご注意ください

なお、ここ数年、1週間程度で満席となっておりますので、早めお申し込みをお勧めします。



東区在宅療養支援協議会 事務局

第24回 連絡会の連絡会

新年交流会

ケア連生誕 20 周年！

～広げよう
地域ネットワークの輪～

内容 各在宅ケア連絡会（札幌市全区と江別市）と連絡会の連絡会の活動報告。さまざまな職種の皆さまが地域包括ケアネットワークの構築をめざして、顔の見える連携ができる最高・最大の地域連携・ネットワークの場です！

とき 平成30年1月18日(木)

受付 18:00 開始 18:20

場所 キリンビール園 中央区南10条西1丁目

会費 4,000 円 チケット購入制・定員750名

申し込み受付 平成 29 年 11 月 13 日～12 月 15 日

当日会場は大変混雑が予想されます。係員の指示に従ってご着席お願い申し上げます。
着席後ウエルカムドリンクで開始までご歓談ください。焼肉は乾杯までご遠慮ください。

皆さまに安心、安全にご参加していただくため参加申し込みはチケット購入制になっております。申し込みの後振込むとチケットが送られます。忘れずにご持参のうえご来場ください。チケットがないとご入場できません。また、払い戻しはできません。ご理解いただきますようお願い申し上げます。

1 事業所につき 15 名様までのお申し込みとさせていただきます。

問合せ先 各在宅ケア連絡会幹事

第24回連絡会の連絡会 参加申込要項

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素より弊社業務につきまして、格別のご高配を賜り厚くお礼を申し上げます。
この度、標記懇親会が開催されますことを心よりお慶び申し上げます。
標記新年交流会開催にあたり、ご参加の皆様のご便宜をお図りする為に、お申し込みなどの
手配業務を弊社が担当させて頂くこととなりました。
つきましては、下記の取扱要項に基づき、受付をさせて頂きますので宜しくお願い致します。

敬具

ツアーネット北海道
(株式会社ヤヨイメデコ)
代表取締役 柿嶋 康男

■ お申込ご案内

- ①参加申込は各事業所で取りまとめ、別紙の参加申込書に必要な事項をご記入頂き、代表者の方が
FAXでツアーネット北海道へ**11月13日(月)～12月15日(金)の間**にお申込ください。
- ②受付をしました申込書は、受付票として受付印・合計人数・合計料金を記入後、
FAXにて申込書の記載先にご返信します。 **ご入金返信FAX受領後にお願い致します。**
- ③お支払は銀行振込にて**12月26日(火)**までをお願い致します。
ご入金確認後、入場チケットを**1月4日**頃に一斉発送を予定しております。
尚、振込手数料はお客様負担にてお願い致します。ご入金期日を、開催日近くに
設定している等の関係から、期日までの御入金を下さいますよう宜しくお願いします。期日までに
ご入金の確認が出来ない場合は、ご入場チケットの送付が間に合わない場合がございますので、
キャンセルとさせて頂きますのでご注意の程宜しくお願い致します。
- ④お振込名が申込事業所名と異なる場合 例) 法人名又は個人名
申込書の空きスペースに、お振込名をご記入ください。

お振込先 北洋銀行 深川支店
普通口座 0333447 ツアーネットホッカイドウ
ゆうちょ銀行
記号19740-番号3694381 ツアーネットホッカイドウ

- 参加費について **お一人様 4,000円**
参加費用は連絡会事務局からの依頼に基づきツアーネット北海道が代行收受するものです。

- 変更・取消について
参加費につきましては、取消の場合、全額取消料となりご返金出来ません。

- 業務の取扱(営業時間)について
平日 09:00～17:00
土曜・日曜・祝日 お休みとさせて頂いております
*緊急の場合は 090-8637-1635(米澤)まで
(すぐに出られない場合もありますので団体名、連絡先などメッセージを残してください)

北海道知事登録 第3-320号

ツアーネット北海道

〒074-0005 北海道深川市5条12番9号

TEL: 0164-22-1671

FAX: 0164-22-1666

担当者: 米澤 友晴 柿嶋 康男 佐藤 布美江

総合旅行業務取扱管理者: 米澤 友晴

- *総合旅行業務取扱管理者はお客様の旅行を取り扱う店舗での取引の責任者です。
この旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点が御座いましたら、ご遠慮なく総合旅行
業務取扱管理者にご質問ください。

第24回連絡会の連絡会

参加申込書

申込先: ツアーネット北海道 米澤・佐藤 TEL(0164)22-1671 FAX (0164)22-1666

申し込み 11月13日(月)~12月15日(金)

団体名	所属区	区	担当者	様	幹旋番号
当日受付チケット送付先住所 〒()					ツアーネット北海道使用欄
Tel・Fax		Fax:		お振込名	受付済

FAX 0164・22・1666

1) 新年交流会参加のお申し込み

(ふりがな) 氏名	備考
(フカガワ タロウ) 例 深川 太郎	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	

2) 注意事項

(ふりがな) 氏名	備考
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	

お申し込み人数 合計 名様

費用合計 ¥

12月26日(火)までにお振込みください。

- お振込み確認後、1月4日頃にチケットを一斉に発送予定です。
- 少しでも多くの事業所様へのご参加が出来る様、**1事業所あたりの申込数を15名様まで**とさせていただきます。
- 例年、お申込みFAXを頂き、弊社より返信FAXをお送りする前にご入金されるケースが御座います。定員に達している場合もありますので、**必ず返信FAX受領後のご入金をお願い致します。**
- 子供料金の設定は御座いません。
- お振込みいただいた後の減員、参加費の払い戻しはできません。
- チケットのない方はご入場できません。また当日券はありません。
- 席割りは各会(所属区)ごとのゾーン指定となっています。車椅子をご利用などの座席の配慮が必要な方は事務局へご相談ください。
- ご参加の定員は**750名**とさせていただきます。定員になり次第、受付終了とさせていただきます。
- 近年、お申込名とお振込名の相違により入金の照合が難しい場面が御座います。相違がある場合は上記お振込名にご記入をお願いします

お問い合わせは 連絡会の連絡会 事務局
札幌ひばりが丘病院 出井 (011-894-7070)