

(申込書 1)

e-mail : kaigoshien@tobutoptours.co.jp

申込期限 : 平成 27 年 12 月 14 日 (月)

入金締切 : 平成 27 年 12 月 21 日 (月)

<協賛申込書>

次のとおり、「第 15 回近畿介護支援専門員研究大会 京都大会」に協賛します。

平成 年 月 日

◆ 1 口 1 万円

◆ 団体協賛金 (口) 円

◆ 貴団体名 _____

◆ ご連絡先

(住所) 〒

(TEL) _____

(FAX) _____

(ご担当者名 / 部課) _____ / _____

【協賛申込先】

東武トップツアーズ（株）京都支店

担当：辻・澤本・竹村

〒600-8107 京都府京都市下京区五条通新町東入東鋸町 186 ヤサカ五条ビル9階

TEL : 075-361-5351 FAX : 075-341-1878

e-mail kaigoshien@tobutoptours.co.jp