**追加説明会 参加申込書**

**（送付先）FAX：０４５－８９１－１１７４又は**[info@nihonboen.net](mailto:info@nihonboen.net)

第１希望の回が満席になる場合がありますので、「希望順」欄に、参加をご希望の順に①②と最大２つお書きいただければ、第１希望が満席の場合は第２希望に繰り下げてご案内いたします。

また、お席をご用意する都合上、ご参加人数欄のご記入もお願いいたします。ご参加は基本的に墓地契約者１名様と、同伴者として契約者のご親族１名様と合わせて２名様とさせていただきます。介助の必要のある方で、介助者のご同行が必要な方は３名様までとさせていただきます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回 | 開催日 | 時 間 | 会 場 | 希望順 | 人 数 |
| 第7回 | 5月18日(火) | 10:00～12:00 | 関内ホール |  |  |
| 第8回 | 13:30～15:30 |  |  |
| 第9回 | 5月19日(水) | 10:00～12:00 |  |  |
| 第10回 | 13:30～15:30 |  |  |

同伴者及び介助者の方を含む全員のお名前・ご住所・連絡先を記載した名簿を作成し、1ヶ月間保存し、感染発生の際は保健所に提出する必要があります。名簿作成へのご協力をお願いいたします。

◎ ご契約者様お名前：

　　　　　　 ご住所：

　　　　　 電話番号：

◎ 同伴者様お名前：

　　　　　 ご住所：

　　　　 電話番号：

◎ 介助者様お名前：

　　　　　 ご住所：

　　　　 電話番号：

◎ 証書番号（宛名シールに書かれています）：

◎ ご連絡先ＦＡＸ番号（ＦＡＸ連絡をご希望の方）：

◎ Ｅメール（メール連絡をご希望の方）：

※ この申込書はＦＡＸ又はメール送信後も保存していただき、説明会当日、受付にお渡しください。