Fujita 脳神経外科友の会　第79回親睦旅行ご案内

日程：2025年10月26日（日）日帰りバス旅行
行先：鳥羽シーサイドホテル
三重県鳥羽市安楽島町1084
TEL：0599-25-5151

杖・車イスの方も是非ご参加下さい。
脳神経外科の先生・看護師さんも参加されます。
多数の御参加をお待ちしております。
（食事会＆勉強会　11時30分～14時30分）

食事イメージ

6月2日(月)から申込受付開始
8月29日（金）申込締切
先着順(募集定員)　90名
（うち車椅子の方4名まで）
集合場所予定　：　JR名古屋駅(広小路口)
受付開始時間：**8時**　出発時間：**8時20分**
帰着予定：17時30分
参加費予定：**13000円/人**
参加費は**参加決定（9月中旬）案内後**
送付する振込み票で支払い下さい
申込時の参加費は、受付けません

(注意)　参加費は、9月中旬までに参加される**代表者に「旅行のしおり」と「振込票」を郵送しますので到着後に振込をお願いします。**
※参加費振込後に取消をされた場合、返金は行なわず、友の会への寄付とさせて頂きますのでご了承ください。

＜申込み・お問合せ先＞
〒454-8509　名古屋市中川区尾頭橋3-6-10　藤田医科大学ばんたね病院
脳神経外科医局内　Fujita脳神経外科友の会事務局
FAX：052-323-5800　TEL：0561-38-7220　Mail：neuron2@fujita-hu.ac.jp

---

「Fujita脳神経外科友の会　第79回親睦旅行」申し込み用紙（FAX or 郵送）

友の会　ホームページからの申し込みも出来ます(ホームページからの申込方法は**裏紙面参照**)
➡ (a) **QRコード**から、(b) **ホームページのバナー**から、(c) **アドレス（URL）**から

申込日　　月　　日
申込代表者　氏名　　☐会員　☐非会員
住所　（〒　　）
電話
同行者の参加者数　　名
同行者氏名①
同行者氏名②
同行者氏名③
参加者で車椅子使用の方　　名　**車椅子タイプ ➡ ☐手動　☐電動**
参加者で杖歩行の方　　名
バスは乗車せず現地集合とする場合はチェックを入れてください　☐
旅行中の緊急連絡先　電話：　　**氏名：**

※　申込書に記載された個人情報については、参加者への連絡、旅行に必要な手続き、ご意見、ご感想の提供依頼及び代金請求、支払、代金領収の証明に使用いたします。

友の会ホームページからの申込方法

1．お申込みフォームを開く

a. スマホのカメラで
QR コードを読み取る

b. 友の会ホームページの
バナー（ボタン）を押す

※申込期間中のみ表示します。

c. お申込みフォームの
アドレスを直接入力する

アドレス（URL）
https://fujita-tomonokai.com/
social-trip-form/

検索またはURLを入力

2．お申込みフォームに必要事項を入力して送信する

氏名・住所・同行者等の申込み情報を入力後、
送信ボタンを押して申込完了！