

《共生社会フォーラム in 福岡 参加申込書》 ご記入いただいた個人情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。

法人名 (事業所名) または学校名	*プログラム①一般(基調講演等)の参加をご希望の方は、連絡先の記入のみでも結構です。		
連絡先	住所	〒	
	電話番号	F A X	
	E-mail	@	

参加希望プログラム※1	職名・肩書き／学部・学科・学年	参加者氏名	懇親会※2
<input type="checkbox"/> ①一般(基調講演等) <input type="checkbox"/> ②研修(福祉職従事者・学生)		代表者(連絡窓口)	
<input type="checkbox"/> ①一般(基調講演等) <input type="checkbox"/> ②研修(福祉職従事者・学生)			
<input type="checkbox"/> ①一般(基調講演等) <input type="checkbox"/> ②研修(福祉職従事者・学生)			
<input type="checkbox"/> ①一般(基調講演等) <input type="checkbox"/> ②研修(福祉職従事者・学生)			

推薦欄	《推薦理由》第1分科会(福祉職従事者)の研修希望者がいる場合のみご記入ください。
	以上の理由で、上記の者の研修への参加を推薦します。 (推薦者) 法人名等・役職・氏名 (印)

備考欄 ※情報保障やバリアフリー対応について配慮が必要な場合はこちらにお書き添えください。

状況によりご希望どおりの対応ができない場合があります。その際はあらかじめご連絡いたしますので、ご了承ください。

※1 参加希望プログラム欄は、「一般／研修」いずれかにチェックを入れ、研修希望者は「福祉職従事者／学生」いずれかに○をつけてください。

※2 初日(11/7)のすべてのプログラム終了後、懇親会を予定しています。参加費5,000円(当日徴収)が必要ですが、ふるってご参加ください。

ご参加いただける方は懇親会欄に○印をつけてください。

(公財) 糸賀一雄記念財団 FAX 077-567-1708 E-mail itoga@itogazaidan.jp

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター内 TEL 077-567-1707