

滋賀県社会福祉学会第 43 回大会 参加申込書(申込期限 2/13)

申込日【令和 年 月 日】

| | | | |
|---------------------|-------|---------------|------------------|
| 参加方法 (〇で囲んでください) | ①全体参加 | ② 分科会(午前)のみ参加 | ③ シンポジウム(午後)のみ参加 |
| 所属・学校名 | | | |
| E-Mail | | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

| ふりがな 参加者氏名 | 役職名・学年 | 手話通訳 希望の有無 | 備考 (配慮の必要なこと等) |
|--------------------------|--------|-----------------------------|-------------------|
| (記入例)しゃきょう しがこ 社協 しが子 | 生活支援員 | 有・ <input type="checkbox"/> | |
| | | 有・無 | |
| | | 有・無 | |
| | | 有・無 | |
| | | 有・無 | |
| | | 有・無 | |

*所属単位でお申込みください。申込用紙が不足する場合は、コピーしてお使いください。

*本書に記載された個人情報は滋賀県社会福祉学会運営の目的のみに使用します。

*お申込みは、下記申込フォーム(2次元コード)よりお申し込みいただくか、滋賀県社協のホームページ (<http://www.shigashakyo.jp/>)から申込書をダウンロードいただき、下記申込先にご送付ください。

【申込先】

E-Mail shiga-gakkai@shigashakyo.jp / FAX 077-567-5160

※申込フォームからのお申込みはおひとり様ずつとなります→

【問合せ先】

滋賀県社会福祉学会事務局 (社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会)

〒525-0072 草津市笠山 7-8-138 県立長寿社会福祉センター内

