第３7回近畿地域福祉学会 滋賀大会事務局　御中

（FAX：077-567-5160／E-mail：**enishi@shigashakyo.jp**）

第３7回近畿地域福祉学会 滋賀大会 参加申込書

■ 所属欄以外はすべて必須記入項目です。お送りいただく前に記入漏れがないかご確認ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏　名 | （フリガナ） | 所属（任意） |  |
| 参加種別 | 会員［会員No. 　　　　　］ ・ 会員申請中（団体・個人） ・ 非会員 ・ 学生 |
| 交流会参加 | □ 参加する　　　　□ 参加しない　 |
| 電　話 | ※日中ご連絡がつきやすい番号をご記入ください。 |
| メール |  |

■ 複数人の場合

団体として複数人の参加を申込む場合は上記に代表者情報を記入し、下記欄に代表者以外の参加者情報をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名(フリガナ) | 参加種別 | 交流会参加 |
|  | □　会員［会員No. 　　　　　］ □　会員申請中（団体・個人） □　非会員 　□ 学生 | □参加する　□参加しない　 |
|  | □　会員［会員No. 　　　　　］ □　会員申請中（団体・個人） □　非会員 　□ 学生 | □参加する　□参加しない　 |
|  | □　会員［会員No. 　　　　　］ □　会員申請中（団体・個人） □　非会員 　□ 学生 | □参加する　□参加しない　 |
|  | □　会員［会員No. 　　　　　］ □　会員申請中（団体・個人） □　非会員 　□ 学生 | □参加する　□参加しない　 |

■ 通信欄

|  |
| --- |
| ※手話通訳、要約筆記等配慮の必要な方は、具体的にご記入願います。 |

※ＦＡＸで申込まれる場合は、必ず申込みが出来ているかお電話をお願いします。

　　　　　　　　　　　　また、メールアドレスの記載は必ずお願いします。

■ 連絡先

　第３７回近畿地域福祉学会　滋賀大会実行委員会事務局
　　 　滋賀県社会福祉協議会　地域福祉課（藤田・文野）

滋賀県草津市笠山7丁目8-138

電話：077-567-3924 ／E-mail：**enishi@shigashakyo.jp**