

# 第 39 回滋賀県社会福祉学会一般参加申込書

申込日【 年 月 日】

参加方法 (〇で囲んでください)	午前のみ参加 ・ 午後のみ参加 ・ 全日参加		
	会場参加 ・ オンライン参加		
所属・学校名			
住所(連絡先)	〒		
E-Mail	※オンライン参加者は、ZOOMの案内等のやり取りが必要となりますので必ずご記入ください。		
電話番号		FAX番号	

ふりがな 参加者氏名	役職名・学年	主に参加する 分科会(分野)	手話通訳等 希望の有無	備考
(記入例) しが びわこ 滋賀びわ子	生活支援員	4	手話必要	

\*各分科会間の移動は自由です。ここでは主に参加する分科会番号を記入してください。  
 (自由研究発表のオンライン配信は、第1分科会のみとなりますのでご注意ください)  
 なお、本年度は、新型コロナウイルス対策で各分科会について入場制限をしております。  
 定員となった場合、他の分科会へのご案内となりますので、ご了承ください。

## 《分科会番号》

1. 高齢者福祉 / 2. 高齢者福祉・子ども / 3. 障害者福祉・子ども若者 / 4. 地域福祉① / 5. 地域福祉②

- \*所属単位でお申し込みください。
- \*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。

**申込FAX番号 077-567-5160**