第40回滋賀県社会福祉学会一般参加申込書(申込期限2/14)

申込日【2022年　月　　日】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加方法（○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*※会場参加とオンライン参加は混在しないよう、別用紙としてください。* |
| 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で必要となりますので必ずご記入ください。* |  |
|  |  | ＦＡＸ番号 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 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 |  |
| 参加者氏名 |
| （記入例）しが　びわこ | 生活支援員 | ４ | 手話必要 |  |  |
| 　　　滋賀びわ子 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

 ＊会場参加の場合、各分科会間の移動は自由です。後日掲載する開催案内の５～６ページをご

覧いただき、主に参加したい分科会の番号を記入してください。

＊オンライン配信は、第1分科会・第２分科会、シンポジウムのみとなります。

　＊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。

　＊申し込みは、ＦＡＸ（077-567-5160）またはメール（shiga-gakkai@shigashakyo.jp）に送付して

　　　ください。