

【共生社会フォーラムin沖縄 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			
	*コース①一般プログラム(基調講演等)をご希望の方は、この欄は未記入でも結構です。		
連絡先	住所	〒	
	電話番号		FAX
	E-mail	@	

参加希望コース <input type="checkbox"/> にチェックの上、コース③・④希望者は必ず 「中堅/学生・新任者」「対面/オンライン」いずれかに○	参加者氏名・ふりがな お名前の上にふりがな	コース② 職種・職階 コース③ 職種・職階・福祉職経験年数 学生の場合:学部・学科・学年	コース① 希望者は 記入不要
<input type="checkbox"/> コース① 一般プログラム <input type="checkbox"/> コース② 企業向け研修 <input type="checkbox"/> コース③ 福祉職向け研修 ()中堅 / ()学生・新任者 <input type="checkbox"/> コース④ 実践報告・交流会 ()対面 / ()オンライン	代表者(連絡窓口)		
<input type="checkbox"/> コース① 一般プログラム <input type="checkbox"/> コース② 企業向け研修 <input type="checkbox"/> コース③ 福祉職向け研修 ()中堅 / ()学生・新任者 <input type="checkbox"/> コース④ 実践報告・交流会 ()対面 / ()オンライン			
<input type="checkbox"/> コース① 一般プログラム <input type="checkbox"/> コース② 企業向け研修 <input type="checkbox"/> コース③ 福祉職向け研修 ()中堅 / ()学生・新任者 <input type="checkbox"/> コース④ 実践報告・交流会 ()対面 / ()オンライン			

コース②参加希望者は、コース①とダブル受講を推奨!

推薦欄 ※	【第1分科会(中堅)の研修希望者がいる場合のみ】研修希望者は、福祉職・教員・行政職として おおむね5年以上 の現場経験を有し、 福祉施設・事業所・学校・自治体等の職場において 職員を指導・助言する立場にある ことを保証し、また以下の理由で研修への参加を推薦します。 《推薦理由》 (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。

※ コース④福祉職向け研修の中堅参加希望者は、所属の施設・事業所、社会福祉協議会、社会福祉法人経営者協議会、学校長・教育委員会、自治体等から推薦を得てください。

(公財)系賀一雄記念財団 FAX: 077-567-1708 E-mail: itoga-oubo@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