《共生社会フォーラムin長崎 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 | | ＊プログラム❶一般（基調講演等）の参加をご希望の方は、連絡先の記入のみでも結構です。 | | | | |
| 連絡先 | | 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  | |
| E-mail | @ | | | |
|  | | | | | | |
| 参加希望コース※1 | | | 職名•肩書き／学部•学科•学年 | 参加者氏名 | | 懇親会※2 |
| □ **❶**一般（基調講演等）  □ **❷**研修（中堅/学生・新任） | | |  | 代表者（連絡窓口） | |  |
| □ **❶**一般（基調講演等）  □ **❷**研修（中堅/学生・新任） | | |  |  | |  |
| □ **❶**一般（基調講演等）  □ **❷**研修（中堅/学生・新任） | | |  |  | |  |
| □ **❶**一般（基調講演等）  □ **❷**研修（中堅/学生・新任） | | |  |  | |  |
| 推薦欄※３ | 【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、中堅職員・管理者等として職員を指導・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≫  以上の理由で、上記の者の研修への参加を推薦します。  　　　　　　　　　　（推薦者）法人名等・役職・氏名 | | | | | |
| 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。 | | | | | | |

※1 参加希望プログラム欄は、「一般／研修」いずれかにチェックを入れ、研修希望者は「中堅／学生・新任」いずれかに○をつけてください。

※2 初日（ 1/17）のすべてのプログラム終了後、懇親会を予定しています。参加費 5,500円（当日徴収）が必要ですが、ふるってご参加ください。 ご参加いただける方は懇親会欄に○印をつけてください。予定人数になり次第、締め切らせていただきます。

※3 研修（第１分科会）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）糸賀一雄記念財団　FAX　077-567-1708　E-mail　[itoga-oubo@itogazaidan.jp](mailto: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