



FAX : 06-6762-9487

近畿地域福祉学会 平成28年度大会 参加申込書

※6名以上でお申し込みの場合はコピーしてご利用ください

申込日	月	日	新規申込・内容変更・参加取消	枚中	枚
-----	---	---	----------------	----	---

○ご連絡先

申込 担当者名	(フリガナ)	所 属	
連絡先	〒	TEL	
		FAX	
		E-Mail	
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	

○参加者

	フリガナ 参加者氏名	所属名	学 会 員 1. 学会員 2. 非学会員 3. 学生	参加区分 (○印)				
				午前のみ	午後のみ	全 日	交流会	総 会
1			1. 学会員 2. 非学会員 3. 学生					
2			1. 学会員 2. 非学会員 3. 学生					
3			1. 学会員 2. 非学会員 3. 学生					
4			1. 学会員 2. 非学会員 3. 学生					
5			1. 学会員 2. 非学会員 3. 学生					
合計人数				名	名	名	名	名

(※いずれかに○) ↓

学会参加費	交流会参加費	合 計	支 払 い
学会員・学生(500円) × 名 非学会員(1,000円) × 名	5,000円 × 名	円	事前・当日

○通信欄 (手話通訳、要約筆記、その他の介助等配慮の必要な方は、具体的に記入願います。)

--

◎当日は、受付印が押印されているこの用紙を受付にてお渡してください。

<問合せ先>近畿地域福祉学会平成28年度大会実行委員会事務局
 社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 地域福祉部 (多田・神谷・片岡)
 大阪府大阪市南寺1丁目1-54 大阪社会福祉指導センター内
 TEL : 06-6762-9473 FAX : 06-6762-9487

受付印