

2020 年度 公益社団法人 北海道社会福祉士会 子ども未来部会  
 子どもの未来を考える勉強会 04 ～オンライン(Zoom)～

【参加申込書】

|                                   |  |               |
|-----------------------------------|--|---------------|
| ふりがな                              |  |               |
| 氏名                                |  |               |
| 参加区分<br>※該当する□にチェックを入れてください       | <input type="checkbox"/> 会 員 2,000円(会員番号: )<br><input type="checkbox"/> 入会申込中 2,000円<br><input type="checkbox"/> 非 会 員 3,000円<br><input type="checkbox"/> 学 生 500円                           |               |
| 職 種<br>※該当する□にチェックを入れてください        | <input type="checkbox"/> 高齢分野 <input type="checkbox"/> 児童分野 <input type="checkbox"/> 障がい分野 <input type="checkbox"/> 行政・地域分野 <input type="checkbox"/> 教育分野<br><input type="checkbox"/> その他[ ] |               |
| 所属先名称                             |  |               |
| 平日・当日の連絡先電話番号                     | ( ) -  |               |
| Zoom の使用経験<br>※該当する□にチェックを入れてください | <input type="checkbox"/> 使用経験あり <input type="checkbox"/> 使用経験なし  |               |
| Zoom の事前接続                        | <input type="checkbox"/> 必要(追って日時は個別に調整させていただきます) <input type="checkbox"/> 不要  |               |
| URL、ミーティング ID・パスワードの送信先アドレス       | ※(注意)  と i、大文字・小文字などはっきりと記載してください  |               |
| その他配慮すべき等、何かあればご記入ください            |  |               |
| 参加費振込日                            | 月 日  | ※北海道社会福祉士会記入欄 |
| ※参加費の事前振込が難しい場合は事務局までご連絡ください。     |  | 受付番号          |
|                                   |  | 入金確認          |
|                                   |  | 当日資料送付        |

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、当該研修会の運営及び統計資料、参加者名簿の作成に使用いたします。以上の目的以外でご本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。