北海道社会福祉士会事務局 行　　FAX：011－213－1314

2021 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セミナー05

【参　加　申　込　書】

ふりがな	
氏名	
参加区分 ※該当する□にチェックを入れてください	□会　　員　500円(会員番号:　　) □入会申込中　500円 □非　会　員　1,000円 □学　　生　無料
職種 ※該当する□にチェックを入れてください	□高齢分野 □児童分野 □障がい分野 □行政・地域分野 □教育分野 □その他〔　　〕
連絡先 ※該当する□にチェックを入れてください	□ 所属先〔　　〕・□ 自宅 連絡先住所 〒　　－
平日・当日の連絡先電話番号	(　　)　　－
Zoom の使用経験 ※該当する□にチェックを入れてください	□ 使用経験あり　　□ 使用経験なし
Zoom の事前接続	□ 必要(追って日時は個別に調整させていただきます)　□ 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) lと i、大文字・小文字などはっきりと記載してください ※FAX で申込む場合は事務局まで空メールを送信してください。
その他配慮すべき等、何かあればご記入ください	

受講費振込予定日	月　日	受講費振込名義	受講者本人・その他(　　)

＜参加費振込先　＞
郵便口座番号　　０２７２０―３―６４７１１
名　　義　　公益社団法人 北海道社会福祉士会
他金融機関からの振込用口座番号
ゆうちょ銀行　二七九店（２７９）　当座００６４７１１
名　　義　　公益社団法人 北海道社会福祉士会

※北海道社会福祉士会記入欄
受付番号
入金確認
研修URL送信
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。