送信面を確認の上，送信票をつけずにこの用紙を下記申込先あてFAXしてください

メールの場合は，この用紙をスキャンするなど，PDF化して添付送信してください

（いずれの場合も，原本は必ず保管してください）

|  |
| --- |
| **第28回　日本アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会　全国研究大会　参加申込書**  **申込締切　　2013（平成25）年10月28日（月）必着** |
| お申込み・お問合せ  **地域活動支援センターそれいゆ**  TEL：011-374-6014　　**FAX：011-374-6041　　Mail：recovery@phoenix-c.or.jp**  　　〒065-0033　　北海道札幌市東区北33条東15丁目1-1　エクセレムビル4F |

お申込み日：2013（平成25）年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな |  | | | 職種 | |  | |
|  | | | |
| 所属機関名 |  | | | | | | | |
| 連絡先 | □所属　　□自宅　　□その他（　　　　　　　　　　）　※いずれかにチェックを入れてください | | | | | | | |
| 〒　　　　― | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX | |  |
| e-mail | | |  | | | | |

参加費用　※該当箇所にチェックを入れてください

|  |  |
| --- | --- |
| □ ASW会員 | ■ 5,000円 |
| □ 非会員（上記会員外） | □ 2日間通し(5,500円)　□ 11/2のみ(2,500円)　□ 11/3のみ(3,500円) |
| □ 学　生（大学院含む） | ■ 1,000円 |

|  |  |
| --- | --- |
| □ 領 収 書 | あて名　□ 上記申込者名　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

参加プログラム　※第1希望，第2希望を明示してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望順位 | 分科会 | 内　容 | 講　師 |
|  | 分科会1 | 当事者から学ぶアディクションの基礎～現状と向き合うための術を知る | 森　　亨氏 |
|  | 分科会2 | 窪田暁子先生と共に語る～『福祉援助の臨床から』を手がかりに | 窪田暁子氏 |
|  | 分科会3 | ソマティクス～自分の身体に働きかけるメソッドの体験学習 | 平澤昌子氏 |
|  | 分科会4 | トラウマとアディクション～援助の枠組みとアプローチの実際 | 大嶋栄子氏 |

|  |  |
| --- | --- |
| □ 懇親会 | 参加費別途 5,000円　　札幌グランドホテル「ビッグジョッキ」札幌市中央区北2条西4丁目 |

１．お振込額は，参加費＋懇親会費（参加希望者）です．

２．大変恐縮ですが，振込手数料は参加者のご負担となります．

３．お振込額を今一度ご確認のうえ，下記口座にお振込みください．

【振込先】

ゆうちょ銀行　　908（キュウゼロハチ）

　店番：**908**　　預金種目：**普通**　　口座番号：**2142040**

ゆうちょ銀行からのお振込みの場合

記号**19020**番号**21420401**

口座名：大嶋栄子

振込明細書（お取引明細）

貼　付　欄

※標記明細を貼付のうえお申込みください