

申込締切
10月30日必着

久里浜医療センター 医療福祉相談室 宛

(一社) 日本アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会
第30回全国研究大会・設立30周年記念大会

11月14日(土) 15日(日)
送信面を確認の上、送信票をつけずにこの用紙をFAXしてください

参加申込書

ふりがな			
氏名			
所属			
連絡先	〒	□勤務先 □自宅	
電話		FAX	
E-mail			

●プログラム 参加希望のプログラムに チェックをつけて下さい。

注意)・「ランチョン交流会」では、お弁当をご希望の方に別途 980 円(税込)にてご用意致します。お弁当ご希望の方は、お弁当希望欄への チェックをお願いします。

・14日★印の「自主企画」は、事前申込み制です。

・「自主企画」は、定員を超えた場合にのみ事前連絡を致します。

両日参加 会 員:7,000 円 非会員:9,000 円	1日参加 会 員:5,000 円 非会員:7,000 円	自主 企画	懇親会 5,000 円	プログラム
<input type="checkbox"/> 会 員	<input type="checkbox"/> 14 日 のみ	★ <input type="checkbox"/> 企画① <input type="checkbox"/> 企画②	<input type="checkbox"/> 参加	14 日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 分科会① ② ③ <input type="checkbox"/> ワークショップ 1
<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 15 日 のみ	<input type="checkbox"/> 企画③ <input type="checkbox"/> 企画④ <input type="checkbox"/> 企画⑤	<input type="checkbox"/> 不参加	15 日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 分科会④ ⑤ ⑥ <input type="checkbox"/> 基礎講座 <input type="checkbox"/> ワークショップ 2 <input type="checkbox"/> ランチョン交流会 ※お弁当を希望(<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない)

合計 _____ 円

●払込証明書 添付しコピーしたものを FAX 下さい。

【振込明細書 (お取引明細) 貼 付 欄】

※標記明細を貼付の上、お申込みください

- お振込額を今一度ご確認の上、大会案内に記載されている振込先 (ゆうちょ銀行) へお振込み下さい。ゆうちょ銀行以外からの金融機関から振り込む場合とゆうちょ銀行から振り込む場合とでは手続きが異なりますのでご注意ください。
- 振込みを確認後、後日「受講票 (ハガキ)」を送付致します。

FAX 046-840-4118