|  |
| --- |
| **2016年度 北海道地域福祉学会**  **全道研究大会 参加確認書** |

**【参加申込書】**参加申込書はウェブサイト（http://www.hacd.jp）よりダウンロードができます。

以下のとおり、１１月１４日（土）に開催される全道研究大会に参加申込をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 区分 | 学生（院生除く）・ 会員 ・ 非会員  ※いずれかに○をつけてください |
| 氏　　名 |  | |
| 所　　属 |  | | | |
| 役　　職 |  | | | |
| 連 絡 先 | 電話番号 |  | | |
| Ｅメール |  | | |
| 交流会の参加 | □　参加する（参加費4,000円予定）　　　　□　参加できない | | | |
| （会員のみ）  自由研究発表  実践活動発表 | ★自由・実践活動発表を希望する場合は下記項目にご記入ください。詳しいエントリー内容については、「自由・実践活動発表募集要綱」にてご確認ください。  １）発表分野　　□自由研究発表　　□実践活動発表　（どちらかにチェック下さい）  ２）発表テーマ    ３）発表者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号  （共同）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号  （共同）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号  （共同）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号 | | | |
| 通 信 欄 | ※事務局への連絡事項等がありましたらご記入ください。 | | | |

申込先・事務局　北海道地域福祉学会事務局（篠原・佐藤・畠山）

〒004-0022札幌市厚別区厚別南２丁目７番２８号　一般社団法人Wellbe Design内

TEL：011-801-7450　FAX：011-801-7451　E-mail：info@hacd.jp URL：http://www.hacd.jp

**※【発表者】10月26日（月）、【参加者】11月10日（火）までに**

**WEB申込、Ｅメール、FAXにてお申し込みください。**