日本福祉大学教育文化事業室　福祉教育研究フォーラム係　行き（※送付状不要です）

**第9回福祉教育研究フォーラム**

**高校生・大学生のつどい（8月16日開催）参加申込書**

**参加申込締切日：2015年8月3日（月）**

**▼参加申込者（複数申込の場合、代表者）**※学校/勤務先名等（学年･役職）をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 **※** | （学年･役職：　　　　　　　　） | |
| 申込者名 |  | |
| 住　　所 | 〒　　　－  都・道  府・県 | |
| TEL（　　　　）　　　　－ | | FAX（　　　　）　　　　－ |

**▼参加者氏名等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO |  | 学年等 | 該当するものにチェック（✓）を付ける |
| 1 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 2 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 3 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 4 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 5 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 6 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 7 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 8 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 9 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |
| 10 |  | 年 | □高校生　□大学生　□教員　□保護者 |

＊お寄せいただいた個人情報は、日本福祉大学が福祉教育研究フォーラム参加確認、緊急連絡等に使用いたします。

ＦＡＸ送信先番号　052-242-3046