**ＦＡＸ送信先：０８７－８６１－２６６４**（香川県社協 地域福祉課 宛）

**ソーシャルワーカーデーin香川 ２０２２（第１１回）の 参加申込書**

１ 参加申込者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏 名 | オンライン参加の有無 | 所属・学校名 ※ | 役職名 ※ | 連絡先（TEL・メールアドレス） | 備考 ※ |
| 1 |  | 有 ・ 無 |  |  |  |  |
| 2 |  | 有 ・ 無 |  |  |  |  |
| 3 |  | 有 ・ 無 |  |  |  |  |
| 4 |  | 有 ・ 無 |  |  |  |  |
| 5 |  | 有 ・ 無 |  |  |  |  |

※ 欄は、未記入でもかまいません。

【記入に当たっての留意点】

① オンライン参加希望の場合は「有」を、対面参加の場合は「無」に〇を記入してください。

② オンライン参加の場合は、連絡先の欄に、必ずメールアドレスを記入してください。記入のアドレスあて、10月26日（水）ごろに、Zoomの招待URL等お送りします。

③ パソコン要約筆記等の情報保障の必要な方は、備考欄にその旨記入してください。

④ 記載された個人情報については、本事業実施目的のみに使用し適正に管理します。

２ 今回のソーシャルワーカーデーin香川のテーマで、当日お聞きになりたいことや、ご意見等ありましたら、あらかじめご記入ください。

◇ 参加申込締切：１０月２４日（月）

◇ 情報保障を希望する方の参加申込締切：１０月１７日（月）