

FAX送信先 新潟県福祉保健部児童家庭課

025-281-3641

(「子どもの虐待防止推進全国フォーラム inにいがた・妙高」事務局)

申し込み締切

平成21年

10/28(水)

子どもの虐待防止推進全国フォーラム inにいがた・妙高

参加申込書

※お申し込みは、個人ごとをお願いします。

フリガナ	
① 参加希望者 お名前	性別 男性 ・ 女性
② ご所属(○をつけてください)	
一般	都道府県庁
医療機関	教育機関
児童委員	民間団体
市区町村庁	児童相談所
保育所	児童養護施設
その他	保健機関 里親
③ 参加希望者の連絡先〔参加証の送付先〕	
ご住所:〒	
電話: ()	FAX: ()
④ 参加希望日(○をつけてください)	
() 11月14日(土) ……基調講演・シンポジウム等	
() 11月15日(日) ……分科会・全体会等	
⑤ 参加希望分科会(ご希望の分科会の番号をご記入ください)	
第1希望(第 分科会) 第2希望(第 分科会) 第3希望(第 分科会)	
⑥ 車椅子スペースご利用の方は、「有」に○をつけてください。 有	
⑦ 託児のご希望〔1歳から就学前までのお子さま。各日定員20名・先着順〕	
お子さまのお名前 (歳 か月) 14日・15日	
お子さまのお名前 (歳 か月) 14日・15日	
〔特記事項: 〕	
⑧ 交流会の参加〔11月14日(土)〕(○をつけてください)	
() 参加する () 参加しない	

交流会について

交流会に参加をご希望の方は、当日会場において参加実費(5,000円)をご負担いただきます。詳細につきましては、参加希望の方に対し、後日送付する参加証に記載いたします。

宿泊について

宿泊先の斡旋は行っておりません。宿泊が必要な方は、各自お申し込みいただくか、妙高市観光協会まで直接お問い合わせください。(妙高市観光協会 ☎0255-86-3911 URL:<http://www.myoko.tv/>)

※お問い合わせの際は「フォーラム参加」の旨お伝えください。なお、協会ではビジネスホテルの斡旋は行っておりません。

個人情報について

氏名、住所等の個人情報は、本フォーラムの運営に関する以外の目的には利用しません。