

FAX送信先 熊本県事務局:096-383-1427

(「子どもの虐待防止推進全国フォーラム inくまもと」運営委員会事務局)

子どもの虐待防止推進全国フォーラム inくまもと

申し込み締切

平成19年

10月22日(月)

参加申込書

※申し込みは、個人ごとをお願いします。

①参加者氏名 (ふりがな:)	
②性別(○をつけてください) 男性 ・ 女性	
③所属(○をつけてください) ()一般 ()行政 ()民間団体 ()企業・その他 団体名 ()	
④参加者の連絡先〔参加証の送付先〕 住所:〒 電話: () FAX: ()	
⑤参加希望日(○をつけてください) ()11月10日(土) ★ シンポジウム ★ ()11月11日(日) ★ 基調講演、分科会、全体会 ★	
⑥希望分科会 第1希望 (第 分科会) 第2希望 (第 分科会) 第3希望 (第 分科会)	
⑦託児希望〔1歳から就学前まで、定員10名/人・日〕 お子さまのお名前 (歳 か月) 10日・11日 お子さまのお名前 (歳 か月) 10日・11日 お子さまのお名前 (歳 か月) 10日・11日 〔備考: 〕	
⑧交流会参加〔10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

交流会参加希望の方は、当日会場にて、会費(4,000円程度)を徴収いたします。
交流会の詳細につきましては、後日送付する参加証に記載いたします。

宿泊について

宿泊が必要な方は、各自で直接お申し込みください。