

※この申込書は、研究発表者・共同研究者用の参加申込書です。

研究者氏名	所属・職名 ※法人名から記入してください	当日発表者欄 (○印)	当日参加者 (○印)	参加費	食堂 利用希望 (○印)
(ふりがな)				円	
(ふりがな)				円	
(ふりがな)				円	
(ふりがな)				円	
(ふりがな)				円	
(ふりがな)				円	
<記入例> (ふりがな) とっとり はなこ 鳥取 花子	○○法人△△△苑 介護福祉士	○	○	1, 0 0 0円	○

※ 研究者全員を記入してください。

※ 当日発表する人の「当日発表者欄」に○印を付けてください。

※ 発表者、一般参加者（発表しない研究者含む）ともに参加費が必要です。「当日参加者欄」に○をつけ、「参加費欄」に必要金額を記入してください。

■一般参加・発表参加者 1,000円 ■学生・障がい当事者 500円

なお、当日、参加されない人（研究者）は無料ですので「参加費欄」は無記入としてください。

※ 当日は、会場の食堂（シグナスキッチン）で昼食を注文することができます。利用希望の方は、○印を付けてください。食堂利用希望人数を把握するためにお聞きしています。

注文、支払い等は、当日各自でお願いいたします。事務局を通しての支払いはできません。

※ この申込書は必ずコピーし、控えとして保存してください。

※ 本書に記載された個人情報はプログラムや要旨集への掲載、発表の連絡調整等、鳥取県福祉研究学会の運営の目的のみに使用します。