

# 参加申込について

参加希望の方は、①ホームページまたは②FAX のいずれかによりお申し込みください。

申込み期限 **令和4年11月25日(金)**

## ①ホームページ

下記URL又はQRコードから申込み  
フォームにアクセスし、入力してください。  
<https://ws.formzu.net/dist/S95018191/>



## ②FAX

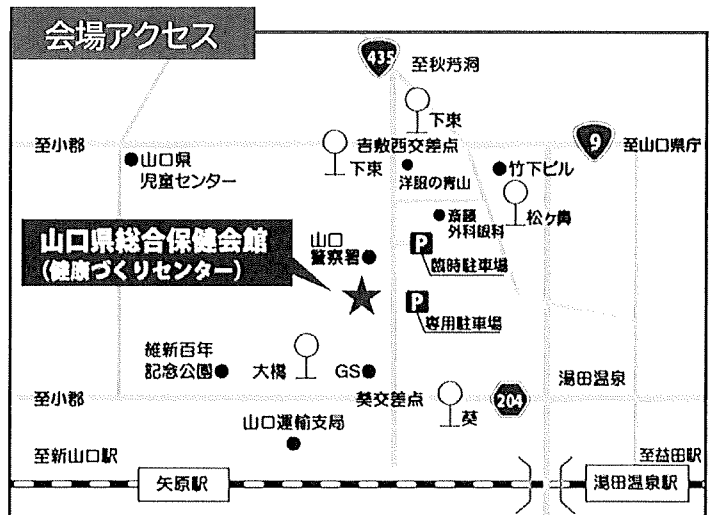
下記申込書に記載の上、FAX送信して  
ください。  
FAX番号 **083-922-9915**

(フリガナ) お名前	1		4	
	2		5	
	3		6	
ご住所 代表者の住所				
電話番号			FAX番号	
配慮事項	障害のある方で配慮すべき事項等がありましたらお書きください。 <input type="checkbox"/> 車椅子スペース <input type="checkbox"/> 聴覚障害者(手話通訳・要約筆記) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
道下さんへの質問	道下さんへ聞いてみたいことなどがあればご記入ください。参考にさせていただきます。			

※記入いただいた個人情報は、本フォーラムに関する事務のみに使用し、それ以外の目的では使用しません。

- ◆ 定員を超える申込みがあった場合は抽選となります。
- ◆ 抽選結果は、お申し込みいただいた方全員に、11月30日(水)までに、①電子メールまたは②FAX返信により、それぞれお知らせします。
- ◆ 新型コロナウイルス感染症状況によっては、定員を変更する場合があります。

※事務局受付欄



- 当日は、会館内で別行事も開催されるため、会場付近は混雑が予想されます。早めのご来場や公共交通機関の利用等をおすすめします。
- 新型コロナウイルス感染予防対策のため、検温、健康チェック、マスク着用等に御協力をお願いします。

## 問合せ先

フォーラム内容 山口県健康福祉部 障害者支援課 TEL 083-933-2764 FAX 083-933-2779  
参加申込み等 一般社団法人 山口県社会福祉士会 TEL 083-928-6644 FAX 083-922-9915