

↑ ↑ ↑ F A X 送 信 票 ↑ ↑ ↑

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

宛先：西九州大学 健康福祉学部総合研究室

F A X : 0 9 5 2 - 3 7 - 9 2 1 7

第24回 西九州大学社会福祉研究会

## 参加申込書

平成26年12月6日(土)

(○を付けて下さい)

◆ 基調講演 (10:30~12:00) 出 席 ・ 欠 席

◆ シンポジウム (13:00~15:00) 出 席 ・ 欠 席

参加者  
氏 名

連絡先  
住 所  
電 話

【 自宅 ・ 職場 】 ←○を付けて下さい

〒

TEL (            )            -

ご所属

↓卒業生の方

卒業年

(S・H            年3月卒業)

来年度以降の案内の送付 (○を付けて下さい)

希望する ・ 希望しない

↓高校生の方

高校名

高等学校 (            年)

【通信欄】