

↑ ↑ ↑ F A X 送 信 票 ↑ ↑ ↑

_____年____月____日

宛先：西九州大学 社会福祉総合研究室

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

第 2 3 回 西九州大学社会福祉研究会

参加申込書

平成 25 年 11 月 30 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
〒

T E L （ ） ー

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】