

平成 29 年度 子どもの育ちを支える、子ども・子育て全国フォーラム

参加・昼食申込書 [平成 29 年 12 月 12 日 (火) 開催]

申込締切日 平成 29 年 11 月 27 日(月) 定員(250 名)に達し次第締切とさせていただきます

【お申込先】 FAX 03-3595-1119

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当 波多野、山辺
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル 電話 03-3595-1121

送信日	月	日	新規申込	内容変更	参加取消
都道府県・指定都市名	勤務先 (施設名等)				
フリガナ			役職名		
氏名					
所属 種別協・社協等の区分	1.全国保育協議会 2.全国保育士会 3.全国児童養護施設協議会 4.全国乳児福祉協議会 5.全国母子生活支援施設協議会 6.都道府県・指定都市社会福祉協議会 7.市区町村社会福祉協議会 ※社協が運営する保育所等の場合、6 または 7 に○印を付けて下記 ()内に具体的内容を記入してください。 8.民生委員・児童委員 9.その他()			該当する番号 1 つのみに○を付けてください(必須)	
連絡先住所等 (勤務先住所等) ※参加券等送付先	郵便番号		※郵便番号・住所は正確にご記入ください		
	住所				
	電話	FAX	申込担当者		様
昼食申込 (12/12)	<input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません		お弁当 1,200 円 お茶付、消費税込 事前に送付する昼食券と引き換えに当日お渡します		

- ◆開催 1 週間前に参加券および参加費等の振込依頼書をお送りしますので、到着後ご送金手続きをお願いします。
- ◆変更・取消が生じた場合は本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上、再度ご送信ください。
- ◆昼食をお取消の場合、12/4 (月) までは費用は発生しません。12/5 (火) 以降は、昼食代全額をご請求いたします。

下記テーマについて、ご参加のみなさまの声をお聞かせください

- あなたの所属する組織や施設、あるいは日常生活で目にする「生活課題等を抱える子ども・子育て家庭」について教えてください。
- あなたの所属する組織や施設は、社会的孤立の問題や複合化した生活課題等を抱える子ども・子育て家庭へどのような対応や支援を行っていますか。
- また、あなたの所属する組織や施設は、子ども・子育て家庭に対する支援として、地域におけるどのような組織、施設、活動と連携して、活動することができるかと考えますか。
- ◆お寄せいただいた声は、本フォーラムの資料として掲載させていただくほか、プログラム内でその内容を紹介させていただきます場合があります。※掲載・紹介を望まれない方、あるいは匿名とされたい方は、下記該当する欄にその旨をご記入ください。

【上記テーマについての意見記入欄】

※この意見の、資料掲載や内容紹介について、に印をお付けください

掲載・紹介してよい(氏名・勤務先とも) 匿名扱いであれば掲載・紹介してよい 掲載・紹介はしないほしい