令和３年度地域福祉推進シンポジウム参加申込書（来場者申込用）

|  |  |
| --- | --- |
| １．お名前（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| ２．住　所 | 〒　　　　－ |
| ３．電話番号 | －　　　　　　　　－ |
| ４．情報保障  （○を付けてください） | （　 　）不要　　　（　 　）手話　　　（ 　　）要約筆記 |
| ５．子どもの同伴  （○を付けてください） | （　 　）同伴無し　　（ 　　）同伴有り |
| ※同伴有りの場合  （　　 ）座席必要　→　（　　 ）名分　　（ 　　）座席不要 |

※ご記入いただいた個人情報は厳正なる管理のもとに保管し、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、来場者で新型コロナウィルスの感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※１　当日はインターネットでのライブ配信も同時に行いますが、新型コロナウィルス感染症の影響により無観客での開催となった場合、ライブ配信による視聴を希望されますか。

（○を付けてください）

　（　　　　）希望する　　・　　（　　　）希望しない

※２　シンポジウム終了後に見逃し配信を予定していますが、見逃し配信の視聴を希望されますか。

（○を付けてください）

　（　　　　）希望する　　・　　（　　　）希望しない

**※希望する場合はメールアドレスをご記入ください**

（ 　　 　　　　　　　　　　　　　＠　　 　　　　　　　　　　　　　　　）

※１０月４日(月)までに、①～④のいずれかの方法で申し込んでください

①福祉課または社会福祉協議会の窓口へ提出

②社会福祉協議会へ申込書を郵送（〒483-8279江南市古知野町宮裏１２１）

③社会福祉協議会へメール（[sympo@konan-shakyo.or.jp](mailto:sympo@konan-shakyo.or.jp)）で申込書データを添付の上、送信

　④福祉課（56-5515）または社会福祉協議会（55-5262）へFAXで送信

**問合せ先**

江南市役所福祉課（電話54‐1111　内線248）、江南市社会福祉協議会（電話55‐5262）