

## 第22回 全国地域福祉施設研修会 参加申込書

### ■参加者名

施設名			
所在地		E-Mail	
氏名		職種	
電話		FAX	

### ■分科会 希望される分科会（第1希望、第2希望）に○印をご記入ください。

・第1希望 1、2、3、4、講座	分科会① 虐待の判断は機械（AI）でもできるのか？ ～人にしかできないこと～
	文化会② 障がいのある子ども、おとなの地域における自立の支援するとは
・第2希望 1、2、3、4、講座	分科会③ 多文化共生のまちづくりを考える
	分科会④ 子どもの貧困の連鎖を考える
	基礎講座 地域福祉ってなに？セツルメントってなに？よくわかる福祉の話

### ■フィールドワーク

・ 生野コリアタウン フィールドワーク	参加する・参加しない
---------------------	------------

※参加希望者は、緊急時等の連絡のため、携帯電話番号をお知らせください。（ ）

### ■参加費用 （ ）に○印をご記入ください。

・ 研修会2日間参加	8,000 円	( )	合 計  円
・ 研修会1日目、もしくは2日目だけ参加	4,000 円	( )	
※学生の方はいずれの場合も	500 円	( )	
・ 懇親会	7,000 円	( )	

参加費は1月31日までに下記までお振込み下さい。  
 郵便振替 口座番号 00990-8-135453  
 加入者名 日本地域福祉施設協議会

※同封の振込用紙をご利用下さい。  
 振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

### □お問い合わせ先

大阪市地域福祉施設協議会 事務局 わかくさ保育園内 （担当：蕨川）  
 〒557-0004 大阪市西成区萩之茶屋2-9-2  
 TEL 06-6633-2965 FAX 06-6633-2970

※宿泊は別紙を参考にいただきながら、各々でご予約下さいますようお願いいたします。