

2025(令和7)年度 日本地域福祉学会東北部会 地域福祉セミナー

【参加申込書】

氏名(フリガナ)	所属	連絡先(電話・メールアドレス) *入力に誤りがある場合、必要な情報が提供できなくなる ことがあります。 <u>申込者様が必ず確認のうえ</u> 記入ください。	参加形態 (どちらかを選択して ください)
			対面・Zoom

備考欄	
-----	--

【申し込み期日および方法】

1. 期日 2026(令和8)年2月 28 日(金)

2. 申込方法

(1) 【メール】あるいは【FAX】で申し込む場合

メールアドレス te_satou@iwate-pu.ac.jp

FAX 019-694-2301

担当：岩手県立大学社会福祉学部 佐藤哲郎

(2) GoogleForm で申し込む場合（下記 URL または右側 QR コードから入ってください。）

