



リカバリー全国フォーラム 2020申込書

◆「ウェブサイト」からの参加申込も可能です
→ <https://recoveryforum2020.peatix.com>
(クレジットカード決済、コンビニ支払いです)



スマホの方は
こちらから
アクセスできます

- 太枠内は全てご記入下さい
- 該当する□には ✓ 印を付けてください
- お一人様1枚 ご記入下さい (不足の場合はコピーしてください)
- 今回当日参加はお受けできませんのであらかじめご了承ください。

申込締切日：2020年9月11日(金)

申込日：2020年 月 日

参加者名 (フリガナ)		年代								
		歳代								
e-mail (必須)		※土日にアクセスのできるメールアドレスでお申込ください								
		お知らせメール便登録済みの方は✓を <input type="checkbox"/>								
住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()	※自宅以外は勤務先名までご記入ください								
〒		初めて参加する方は✓を <input type="checkbox"/>								
TEL :		FAX :								
このフォーラムを何で知りましたか？ (✓をつけてください) <input type="checkbox"/> こころの元気+ <input type="checkbox"/> 開催案内 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()										
所属 該当に○	01 福祉サービス事業所 02 グループホーム 03 企業 04 就業・生活支援センター 05 保健所 06 デイケア 07 精神保健福祉センター 08 行政 (国・都道府県) 09 行政 (市町村) 10 病院 11 診療所 12 ハローワーク 13 福祉事務所 14 家族会 15 当事者会 16 その他 () 17 なし									
職種 該当に○	01 職員・世話人・相談員 02 管理者 03 医師 04 OT 05 心理士 06 精神保健福祉士 07 ピアスタッフ 08 保健師 09 看護師 10 職業相談員 11 事務職 12 当事者 13 ボランティア 14 家族 15 企業 16 研究者 17 ホームヘルパー 18 その他 () 19 なし									
参加区分 該当に○	一般の方 1. 一般 (5,000 円) 2. 学生 (4,000 円) 3. 家族 (4,000 円) 4. 当事者 (3,000 円) 賛助会員の方 5. 一般 (4,000 円) 6. 学生 (3,000 円) 7. 家族 (3,000 円) 8. 当事者 (2,000 円) (賛助会員割) 賛助会員番号：									
賛助会員申込・寄付	該当項目に○をつけてください 1. 賛助会員 (年 6,000 円) に申込み 2. 寄付する 円 ※ご寄付を頂いた場合の氏名の公表：□参加者名で □ペンネーム () □匿名で									
合計金額	<table border="1"> <tr> <td>参加費</td> <td>新規の賛助会員</td> <td>ご寄付</td> <td>合計金額</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> 円</td> <td>+ <input type="text"/> 円</td> <td>+ <input type="text"/> 円</td> <td>+ <input type="text"/> 円</td> </tr> </table> <p>▲新しく会員になる方</p>		参加費	新規の賛助会員	ご寄付	合計金額	<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円
参加費	新規の賛助会員	ご寄付	合計金額							
<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円							

※申込書は代金をお振込みの上、FAX:047-320-3871 までお送りください。

※キャンセルされた場合、参加費は返金いたしません。ご了承下さい。

◆振込先 郵便振替 00230-2-116537 リカバリーフォーラム *振込み手数料は本人負担でお願いします。青い振込用紙を使用してください

振込人名義：	振込日：2020年 月 日	領収書宛名： (必要な方)
--------	---------------	------------------

※申込書の個人情報は、各種手配・受領のための手続き、コンボからの各種お知らせ等以外には利用いたしません