

リカバリー全国フォーラム2023 事前参加申込のご案内

2023年10月28日(土)～29日(日)

帝京平成大学(池袋キャンパス・本館)

Recovery
Forum2023

1 リカバリー全国フォーラム2023の事前参加申込の方法について

■FAXでのお申込方法(FAX:047-320-3871)

①申込書に必要な事項を記入してください。

②参加費・賛助会費・ご寄付等の合計金額をお振込みください。

振込料はお客様にてご負担ください。複数まとめてお振込みの場合は、参加者名を通信欄に明記してください。

【振込先】郵便振替 00230-2-116537 口座名義:リカバリーフォーラム

③振込後、申込書を「リカバリー全国フォーラム事務局」にお送りください。

■ウェブサイトからのお申込方法(クレジットカード決済、コンビニ支払い可)

・会場参加

<https://rnf2023.peatix.com>

会場参加

オンライン参加

・オンライン参加

<https://rnf2023online.peatix.com>



■締切:2023年10月16日(月)

※電話でのお申込はお受けいたしませんので、あらかじめご了承ください。

2 参加費について(カッコ内は、賛助会員料金になります)

参加費(円)	会場参加	オンライン参加
一般	10,000(9,000)	7,000(5,000)
学生	6,000(5,000)	4,000(3,000)
家族	5,000(4,000)	4,000(3,000)
当事者	4,000(3,000)	3,000(2,000)

※賛助会員(新規)を同時にお申込みされた場合は、賛助会員料金が適用されます。

※団体賛助会員の場合は、会費納入人数分のみ賛助会員料金が適用されます。

※キャンセルされた場合でも、参加費はご返金いたしません。ご了承ください。

詳しくは
コンボの
ウェブサイトから



3 分科会について

ご希望の分科会の番号を申込書にご記入ください。先着順にて受付いたします。

※トークライブ・基調講演・シンポジウムについては、全体会ですので特にご記入の必要はありません。

4 交流会について

申込書の交流会欄にご記入ください。先着200名様まで。当日受付は行いません。

交流会参加費:お一人様税込み 500円

※会場参加申込の方限定(交流会のみのご参加は受け付けておりません)

日時・場所:2023年10月28日(土)17:30~18:30 帝京平成大学池袋キャンパス3F食堂

5 ご寄付について

リカバリー全国フォーラム2023を充実させるため、ご寄付をお願いしております。申込書のご寄付の欄に金額をご記入し、参加費等と一緒に振込みください。※寄付金控除の対象になります。ご寄付をいただいた方のお名前を報告書やウェブサイト等で公表させていただきます。※匿名などご希望のある方は申込用紙の該当欄にご記入ください。

ウェブサイトからもご寄付いただけます: <https://congrant.com/project/comhbo/7776>

6 プログラム集について

配布資料は参加者限定ウェブサイトから無料でダウンロードできます。

※製本されたプログラム集を希望の場合は、1,500円(税込)でご用意いたします。お渡しはフォーラム当日、会場でのお渡しとなります。

※当日来られなかった方やオンライン参加の方は、フォーラム終了後に郵送いたします。(送料別)

7 領収書について

領収書が必要な方は、申込書の領収書欄に、宛名をご記入ください。日付は、ご入金日となります。

8 お申込み・お問い合わせ先

〒272-0031 千葉県市川市平田3-5-1-2F

認定NPO法人地域精神保健福祉機構・コンボ「リカバリー全国フォーラム事務局」

Tel: 047-320-3870/Fax: 047-320-3871/Email: recoveryforum2023@gmail.com



リカバリー全国フォーラム2023 参加申込書 (FAX: 047-320-3871)

該当する口には✓印を付けてください。

申込締切：10/16 (月)

※ お一人様1枚 でご記入ください。(不足の場合はコピーしてください。)

申込日： 2023年 月 日

参加者名 (フリガナ)		年代： 歳代
		<input type="checkbox"/> ← 初めて参加する方は ✓
メールアドレス(必須) ※土日確実にアクセスのできるメールアドレスをお書きください。		<input type="checkbox"/> ← お知らせメール便登録済の方は ✓
ご住所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先等 (自宅以外は、勤務先名までご記入ください。)		
〒		
TEL : FAX :		
このフォーラムを何で知りましたか？ (該当項目に✓)		
<input type="checkbox"/> ところの元気+ <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"/> SNS <input type="checkbox"/> その他 ()		
所属 *該当 所属に○	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 テイクア 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 教育機関 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 所属に○	01 職員・世話人・相談員 02 管理者 03 医師 04 OT 05 心理職 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 教職 12 当事者 13 ボランティア 14 家族 15 会社員 16 研究者 17 ホームヘルパー 18 その他 () 19 なし	
参加区分 *該当項目 に○	会場 参加	一般の方 1.一般(10,000円) 2.学生(6,000円) 3.家族(5,000円) 4.当事者(4,000円) 賛助会員の方(賛助会員割引) 賛助会員番号: _____ 5.一般(9,000円) 6.学生(5,000円) 7.家族(4,000円) 8.当事者(3,000円)
	オン лайн 参加	一般の方 1.一般(7,000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(賛助会員割引) 賛助会員番号: _____ 5.一般(5,000円) 6.学生(3,000円) 7.家族(3,000円) 8.当事者(2,000円)
分科会 10/29(日) 会場参加のみ	希望分科会の番号を記入(必ずご記入ください。申込状況によりご希望に添えない場合があります。)	
	分科会 1~5 (12:00~14:30) 第1希望: _____ 第2希望: _____ 第3希望: _____	
	分科会 6~10 (15:00~17:30) 第1希望: _____ 第2希望: _____ 第3希望: _____	
交流会	該当項目に○: 10月28日(土)の交流会に 1. 参加する(500円) 2. 参加しない	
プログラム集	該当項目に○: プログラム集(希望者のみ)を 1. 申込む(1,500円) 2. 申込まない	
賛助会員 申込・ ご寄付	該当項目に○印を付けてください。 1.賛助会員(年6,000円)を申込む ※新規申込のみ 2.寄付する: _____ 円 ※ご寄付をいただいた場合の氏名の公表: <input type="checkbox"/> 参加者名で <input type="checkbox"/> ペンネームで () <input type="checkbox"/> 匿名で	
合計 金額	参加費 新規賛助会員費 ご寄付 交流会参加費 プログラム集	合計
	_____ 円 + _____ 円 + _____ 円 + _____ 円 + _____ 円 =	_____ 円

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

振込料はご本人負担をお願いします。青い振込用紙をご利用ください。

※キャンセルされた場合、参加費は返金いたしません。ご了承ください。

※団体賛助会員の場合は、会費納入人数分のみ賛助会員料金が適用されます。

(例: 3冊申し込みの場合は3名が対象となります。)

◆振込先 郵便振替 00230-2-116537 リカバリーフォーラム

Recovery
Forum 2023

振込人名義:	振込日 2023年 月 日
※領収書(日付はご入金日)をご希望の場合の宛名:	

※申込書の個人情報、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使用いたしません。