「令和4年度　研究教育事業部第1回研修会」

参加申込書

・該当するものに〇を入れ、必要事項をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 会員　　・　　非会員　・　学生 |
| 氏名 |  |
| 連絡先  （必ずご記入ください。） | TEL： |
| Mail： |
| 事業部 | ・研究教育　　　・医療　　　・学校健康教育　　・勤労者支援  ・公衆衛生　　　　　・地域活動　　　　　　・福祉 |
| 参加方法 | 1. 県立大学希望　　・　　② Zoom希望 |

以下の内容をご確認の上、ご同意いただける場合は「同意する」にチェックをしてください。なお、チェックがない場合はご同意いただけないものとし、申し込みを受け付けることができません。

　・参加に際し、他者へ参加に関するパスワード等の開示は行いません。

　・①滋賀県立大学会場参加の場合、コロナ対応に同意協力し、当日はマスクを持参の上、受付時や研修会参加中は必ずマスクの着用をします。

**□同意する**

**申し込み締め切り：令和4年8月30日（火）**

**FAX 077-558-6617**