

# 【参加申込書】

- 必ず下記の【注意事項等】をご確認のうえ、電話、FAX、申込フォームのいずれかの方法で申込みください。
- インターネットでの視聴を希望する場合も申込が必要です。
- 参加申込受付期間は、令和4年12月15日（木）から令和5年1月15日（日）までです。
- FAXで申込む場合は、太枠内の項目を必ず記入してください。

※対象：小学5年生以上

参加者①（代表）	フリガナ			保護者 氏名		
	氏名				<small>※小・中学生のみで参加の場合は保護者氏名を記載してください。</small>	
	職種等 （学校名）	（ ） 小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 （ ） 年生				
		（ ） 大学 ・ 専門学校		一般	福祉関係者	
※職種等は該当するものを○で囲んでください。また、（ ）内は学校名、学年を記載してください。						
住所	〒			電話番号		
<small>※日中つながる電話番号を記載してください。</small>						

参加者②	フリガナ			保護者 氏名		
	氏名					
	職種等 （学校名）	（ ） 小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 （ ） 年生				
		（ ） 大学 ・ 専門学校		一般	福祉関係者	
※職種等は該当するものを○で囲んでください。また、（ ）内は学校名、学年を記載してください。						

参加者③	フリガナ			保護者 氏名		
	氏名					
	職種等 （学校名）	（ ） 小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 （ ） 年生				
		（ ） 大学 ・ 専門学校		一般	福祉関係者	
※職種等は該当するものを○で囲んでください。また、（ ）内は学校名、学年を記載してください。						

参加方法	いずれか	<input type="checkbox"/>	① 会場で参加
		<input type="checkbox"/>	② インターネットで視聴 ※YouTubeのライブ配信になります。
	希望される参加方法のいずれかに○を記入してください。		

## 【申込先（問い合わせ先）】

北見市保健福祉部介護福祉課（北見市大通西3丁目1番地1）  
 電話：0157-25-1144、FAX：0157-26-6323  
 申込フォーム：https://www.harp.lg.jp/erFdwZKF



QRコードを読み込むことでアクセスできます👉

申込フォームQRコード

## 【注意事項等】※ お申込み前に必ずご確認ください。

- ① 当セミナーは個別の質疑時間は設けておりません。
- ② 北見市民及び北見市内の学校に通う学生を優先的に受付いたします。
- ③ 申込者多数の場合、抽選となります。（会場参加の方のみ）
- ④ 参加の可否については、受付期間終了後に郵送でお知らせいたします。
- ⑤ **お知らせはすべて参加者①（代表）の方にさせていただきます。**
- ⑥ 新型コロナウイルス感染拡大状況、その他天候不良等により中止となる場合がありますのでご了承ください。

インターネットで視聴される場合、通信料は視聴者ご自身の負担となります。  
 あらかじめ、Wi-Fi接続環境や各種契約内容等をご確認ください。なお、高額な通信料を請求された場合であっても、本市ならびに社会福祉法人北見市社会福祉協議会としましては一切の責任を負いかねます。