|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第59回全国学童保育研究集会 | **メール・FAX申込書** | 受付期間：2024年6月15日（土）～10月9日（水） |

必要事項をご記入のうえ、下記へお申し込みください。送信した申込書は、確認のため、必ず保管しておいてください。

※申し込み日（メールまたはＦＡＸを送信した日）から、おおむね１週間待っても返信がない場合は、第59回全国学童保育研究集会参加登録受付事務局（TEL 086-264-5888）までお問い合わせください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込先： | 第59回全国学童保育研究集会参加登録受付事務局 | Mail  ＦＡＸ | [**59zenkokuken@kwp.co.jp**](mailto:59zenkokuken@kwp.co.jp)  **086-262-1525** |

１台のＰＣ等から複数人で参加する場合も、参加者全員分の申し込みが必要です（申込書は１人１枚、記入してください）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ | | | ※1 携帯電話会社が提供するキャリアメール（～@docomo.ne.jpなど）では、主催者側からのメールが届かない場合があります。「@kwp.co.jp」「eventpay.jp」からのメールが受信できるよう、あらかじめ設定をお願いいたします。 | | |
|  | | |
| メールアドレス  ※1 |  | | | | | |
| 資料の送付先 | 〒 　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 自宅 ・ 職場 ・ その他 ）  ＊「自宅」以外が送付先になる場合は「○○学童保育」や「○○様方」など、正確な住所を記入してください。 | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 携帯電話番号 |  | | | | | |
| FAX |  | | | | | |
| 参加日 ・  参加方法 | **□**１日目 〔 会場参加 ・ オンライン参加 ・ 後日オンデマンド視聴 〕  **□**２日目 〔 会場参加 ・ オンライン参加 〕 | | | | ＊当てはまるものに✓をつけてください。また、〔　〕内のいずれかに○をつけてください。 | |
| 会場開催の分科会と、オンライン開催の分科会があります。いずれか選んで、希望する分科会（例：1－①）を記入してください | | | | | | |
| 会場開催の 分科会 | 第１希望　（　　　　　　　　　　　　　　　）  第２希望　（　　　　　　　　　　　　　　　） | | ＊会場開催の分科会には定員があります（先着順）。ご希望にそえない場合がありますので、必ず第２希望まで記入してください。 | | | |
| オンライン開催の 分科会 | 終日の分科会　（　　　　　　　　　　　　　　　）  ＡＭの分科会　（　　　　　　　　　　　　　　　）  ＰＭの分科会　（　　　　　　　　　　　　　　　） | | ＊オンライン開催の分科会は〈終日〉〈ＡＭ〉〈ＰＭ〉の分科会があります。〈終日〉〈ＡＭ〉〈ＰＭ〉の分科会は、それぞれ、開催時間が異なります。  ＊〈終日〉の分科会を選んだ場合、〈ＡＭ〉〈ＰＭ〉の分科会は選べません。〈ＡＭ〉〈ＰＭ〉の分科会は、組み合わせて選ぶこともできます。 | | | |
| 当日の受信機器  ＊当てはまるものに✓ | **□**パソコン　**□**タブレット  **□**スマートフォン　**□**未定 | | 当日の視聴環境  ＊当てはまるものに✓ | | **□**個人で視聴　**□**複数人で視聴  **□**未定 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在籍・勤務・所属する  学童保育の所在地 | 都・道  府・県 | 区・市  町・村 | 立　場 | **□**保護者（OB・OG含む）　＊放課後児童支援員・補助員  **□**学童保育指導員＊　経験年数（　　　　年目）  **□**児童館職員　　**□**運営関係者  **□**自治体職員　　**□**議員　　**□**学生  **□**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学童保育名 |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿泊ホテル | **□**15日　ホテル名：  **□**16日　ホテル名：  **□**17日　ホテル名： | | ＊宿泊ホテルが決まっている場合は、ホテル名を記入してください。研究集会開催にあたり、倉敷市のコンベンション助成を受けるために必要なアンケートです。ご協力をお願いします。 |
| 領収書宛名 |  | | ＊領収書を発行いたします。希望する宛名を記入してください。未記入の場合は参加者名で発行します。 |
| 昼食弁当の  希望調査 | 17日の昼食弁当を  **□**希望する　　**□**希望しない | ＊2日目の分科会会場にて、業者によるお弁当（1,000円お茶付）の販売を行います。準備の都合上希望調査にご協力ください。お弁当代は、当日会場にてお支払いください。  ＊注文を確約するものではございませんので売り切れの場合はご容赦ください。 | |