

第 25 回日本ボランティア学習学会島根大会 FAX 申込表

(島根県在住者用) 申込締切：2022 年 11 月 18 日 (金)

参加者情報					
属性 (いずれかに○)	会員 ・ 非会員				
ご芳名	様				
ご住所	〒				
連絡先 TEL					
メールアドレス	(※オンライン参加希望者のみ)				
所属先 (任意)					
参加内容 (参加・不参加 いずれかのご希望に○をつけてください。)					
参加方法 (いずれかに○)	ご来場			オンライン視聴	
1 日目	参加 ・ 不参加			オンライン視聴の方は、メールアドレスの記入が必要です。	
2 日目 自由研究発表	参加 ・ 不参加				
2 日目 分科会	第 1 分科会	第 2 分科会	第 3 分科会	第 4 分科会	第 5 分科会
発表①	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
発表②	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
発表③	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加

◇ 参加費振込先 ※振込手数料は、ご負担くださいますようお願いいたします。

金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード	預金種別	口座番号
山陰合同銀行	0167	島大前支店	100	普通	4536525

口座名義:日本ボランティア学習学会 島根大会 口座名義カナ:ニホボラントイヤガクシウガクカイ シマノイカイ

◇ FAX 送信先 FAX : 0852-67-3805

第 25 回 日本ボランティア学習学会 島根大会事務局 (担当：ウヤマ、ミヤザワ)