**自主企画シンポジウム申込書**

**（１枚以内にまとめてください。）**

**企画責任者**

**氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **所属社会福祉士会** | **会員番号** | **所属** |
| **コーディネーター** |  |  |  |  |
| **シンポジスト** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※枠内には企画責任者およびコーディネーター、シンポジストの氏名を記入しないでください。

|  |
| --- |
| **シンポジウムテーマおよびシンポジウムの概要** |
| **テーマ：**  **期待する成果：** |
| **配布資料　　　　　　：**　有　・　無 |
| 学会運営委員会への連絡および問い合わせ事項：　なし　・　あり　→以下記入 |

|  |
| --- |
| **確認事項**  １．コーディネーター、シンポジストのPCは会場に準備いたします。  ２．当日資料は登壇者1名につきA4サイズ　1枚のみです。  ３．シンポジウムに使用するパワーポイントのスライドの枚数は自由です。（抄録集に掲載するのは、  発表要旨原稿のみです。）  ４．発表要旨原稿、当日資料等の発表に使用するデータを発表当日に会場までご持参ください。  　以上のことを確認の上、申込いたします。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企画責任者氏名（自署）福祉　太郎 |