

次のいずれかの方法でお申込みください

申込方法 1 : インターネット	<a href="https://forms.gle/tcCgkwNsFNFKoQFM7">https://forms.gle/tcCgkwNsFNFKoQFM7</a> 右の QR コードからもお申込み可能です	
申込方法 2 : FAX 送信	滋賀県社会福祉協議会 滋賀県社会福祉センター 行 <b>FAX : 077-567-3910</b>	

令和 4 年度 身体拘束ゼロセミナー

**高齢者権利擁護（身体拘束廃止）研修 受講申込書**

令和 4 年 月 日

所属名			
所属住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
申込担当者			

## 【① 会場にて受講】

氏名	職名	該当に☑を入れてください
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 施設職員等 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 施設職員等 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 施設職員等 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ( )

【② オンライン 個人】※ 1 台のパソコンで 1名 が受講

氏名	職名	該当に☑を入れてください
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 施設職員等 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ( )

【③ オンライン 団体】※ 1 台のパソコンで 複数名 が受講

受講希望人数	該当に☑を入れてください
人	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 施設職員等 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 ( )

※受講後に、実際に受講された人数をご報告ください。

**申込締切日 令和 4 年 5 月 25 日 (水)**

※定員を超える申込みがある場合は、申込期間内でも募集を終了することがあります

## 受講の方法について

- ・会場受講の方はお一人に1つの受講番号をご連絡します。
  - ・オンラインにて受講の方は、パソコン1台につき、1つの受講番号をご連絡いたします。  
(受講番号と Zoom ミーティング ID 等は、6月20日までにご連絡します)
- オンラインにて受講の方は受講後、「**受講者数報告**」をご提出くださいますよう、ご協力をお願いします。

### ① 会場で受講



受講番号 ○番

お一人に1つの受講番号をご連絡します

### ② 1台のパソコンで **1名** が受講



受講番号 ○番

### ③ 1台のパソコンで **複数名** が受講

#### ▶パターン1



受講番号 ○番

パソコン1台につき、1つの受講番号をご連絡します

#### ▶パターン2



プロジェクター

スクリーン

受講番号 ○番

パソコン1台につき、1つの受講番号をご連絡します