

【参加費】 第4回 フォスターケア研究大会 2017年12月16日（土）

| 会員種別                          | 2017年会費  | 12/16参加費 | 12/16交流会 | 合計金額 |
|-------------------------------|----------|----------|----------|------|
| <input type="checkbox"/> 会 員  | 3,000 円  |          | 3,500 円  |      |
| <input type="checkbox"/> 学生会員 | 2,000 円  |          | 3,500 円  |      |
| <input type="checkbox"/> 賛助会員 | 10,000 円 |          | 3,500 円  |      |
| <input type="checkbox"/> 一 般  |          | 3,000 円  | 3,500 円  |      |

- 『会員』の方で、2017年会費に交流会参加希望の方は、12/16交流会参加費を加えた合計金額でお申し込みください。会員有効期間は全国大会（12月）から次の全国大会（12月）までです。
- 12月16日大会参加時に入会される方も、『会員』扱いとなりますが、出来ましたら当日受付の簡略化と事前確認の為、事前のお振込みをお願い致します。
- 当日会場にて、一般の方の『当日参加申込み』の受付も致します。ただし、定員に達した際の分科会へのご参加はお断りすることがございますので、事前のお振込みをお願いいたします。
- 12月16日のJ a F C A交流会のお申込みは、事前の会場準備や人数把握の為、当日の午前中までのお申込み期限とさせていただきますので、お早めにお申し込みください。
- 大会当日の昼食はJ a F C A事務局では取扱い致しませんので、各自でご用意ください。会場館内にもレストラン、カフェテリア、コンビニ等多数ございますので、お気軽にご利用頂けます。

【参加申込み方法】 振込締切日：2107年12月12日（火）

- お手数ではございますが、Eメールにて、①氏名（ふりがな）、②所属、③会員種別（会員・非会員）、④住所、⑤Tel.Fax.、⑥Eメールアドレス、⑦交流会参加希望有無、⑧参加料金合計金額をご入力いただき、日本フォスターケア研究会 [jafca1502@gmail.com](mailto:jafca1502@gmail.com) にお申し込みください。

【キャンセル】

- キャンセルに尽きましたは、メールにて、振込者名と電話番号をご入力の上、その旨明記の上、事務局に送信してください。キャンセルの料金はそのまま年会費とさせていただきます。

【参加費のお振込みに関するお願い】（店番）から入っていきますと無料送金がしやすいです。

- 振込みの際、支払いされる方のお名前の後に電話番号をご記入ください。確認の簡略化の為、お名前の頭文字は12文字以内でお支払いされた方のお名前が解る様をお願いいたします。  
《EX.》カブシキガイシャ エービーシー 0312345678 → エービーシー 0312345678

【参加費振込先】 ゆうちょ銀行 【店番】〇一八（018）【口座番号】普通9635760  
【ゆうちょ銀行からの送金】[記号・番号] 10140-018-9635760  
【口座名称】日本フォスターケア研究会 ニホンフォスターケアケンキュウカイ