

## 研修会タイムテーブル

### ■8月22日(金)

12:45 13:30 14:55 15:25 15:40 17:00 18:00 19:00

|                           |              |      |    |      |       |               |
|---------------------------|--------------|------|----|------|-------|---------------|
| ミニライブ<br>(自由参加)<br>~13:15 | 開会挨拶<br>講演 1 | 講演 2 | 休憩 | 講演 3 | 当事者の声 | 交流会<br>(自由参加) |
|---------------------------|--------------|------|----|------|-------|---------------|

### 1日目

#### 石川県女性センター

〒920-0861 石川県金沢市三社町 1-44  
(JR金沢駅東口より 徒歩約15分)

### ■8月23日(土)

9:30 12:30 13:30 15:00 15:45

|              |    |      |     |
|--------------|----|------|-----|
| 分科会<br>(1~6) | 昼食 | 講演 4 | まとめ |
|--------------|----|------|-----|

### 2日目

#### 金沢勤労者プラザ

〒920-0022 石川県金沢市北安江 3-2-20  
(JR金沢駅西口より 徒歩10分)



## 参加のお申し込み

- 定員 350名 (請求書を送付し、ご送金の順にお席を確保し領収書をお送りいたします。)
- 参加費 1万5,000円 **キャンセル料=8月1日以降 1万円 8月10日以降 1万5,000円**
- お弁当 900円 (2日目昼食、8月15日以降のキャンセルはご遠慮ください)
- 交流会 1日目 8月22日(金) 午後6時から、研修会場で交流会を行います。参加費 1,000円 (軽食・ソフトドリンク付き)

## ■参加及びホテル申し込み先 (ホテル確保を依頼されたい場合も下記にお申し込み下さい)

### 金沢大学生生活協同組合大学会館トラベルセンター

TEL.076-224-6041 FAX.076-262-0194 メール travel@kindai-coop.or.jp

営業時間:平日9:00~18:15 土曜日9:00~14:00 日曜・祝日定休

※講座内容問い合わせ先

全国公的扶助研究会事務局 メールでは zennkoku\_koufukenn@yahoo.co.jp FAXでは050-3730-2116

## 第6回 生活保護問題議員研修会参加申込書

|                       |                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名(フリガナ)<br>_____     | 所属等<br>( )党・無所属<br>都道 市区<br>府県 町村<br>現在 ( )期目                                                                                                                                                                           |
| 性別 男・女                |                                                                                                                                                                                                                         |
| 領収書宛名表記               | 宿泊の手配 <input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない<br>1日目の交流会 <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない<br>2日目の昼食 <input type="checkbox"/> 弁当を注文する <input type="checkbox"/> 弁当を注文しない |
| 住所 〒                  | 希望分科会 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3<br><input type="checkbox"/> 第4 <input type="checkbox"/> 第5 <input type="checkbox"/> 第6                                        |
| TEL. _____ FAX. _____ | 参加費 円<br>1日目交流会 円<br>2日目昼食 円 送金額合計 円                                                                                                                                                                                    |

通信欄 (事務局へのご要望等ありましたらご記入ください)