別添１「実践発表申込書」

令和３年度ひきこもり支援活動実践交流会　実践発表申込書

下記についてご記入のうえ、**令和４年１月７日（金）**までに電子メール、郵送またはＦＡＸにて提出してください。

|  |
| --- |
| **Email:060101@ken.pref.kochi.lg.jp**  **※件名「ひきこもり実践交流会発表申込み」とすること。** |

|  |
| --- |
| **郵送先：〒780－8570高知市丸ノ内1－2－20**  **高知県地域福祉政策課（中村）あて**  **FAX：０８８－８２３－９２０７** |

◆　団体情報（後日、県地域福祉政策課に掲載させていただきますので、お構いない範囲でご記入ください。）

|  |
| --- |
| **団体名【必須】** |
|  |
| **所在地（※住所を記載したくない場合は市町村名までご記入下さい。）【必須】** |
|  |
| **代表者氏名【任意】** |
|  |
| **連絡先（電話またはメールアドレス）【任意】** |
|  |
| **活動内容【任意】** |
| **・対象者** |
|  |
| **・活動概要** |
|  |
| **・実施頻度等（月○日、1回○時間など）** |
|  |
| **・スタッフ数** |
|  |
| **・利用者の主な年齢層、性別等** |
|  |
| **・団体からのコメント（50字以内）** |
|  |

◆　発表者（2名以内とする）

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　名（ふりがな） |
|  | （ふりがな：　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | （ふりがな：　　　　　　　　　　　　　　） |

「実践発表申込書」受理後、高知県地域福祉政策課より「発表団体決定通知」をお送りします。

届いた団体は、当日発表資料について、下記提出期間までに、高知県地域福祉政策課まで郵送にて提出してください。**資料提出期限：発表団体決定後～令和４年２月４日（金）**

■提出資料についての留意事項

①資料の分量

A3用紙４枚程度におさめること。

※実践発表は、パーテーションに区切られた各ブースで行うため、資料はその中で掲示できる分量におさめること。

②掲載内容

ア　ひきこもり支援に関する各団体の取組内容や、実施場所・実施時間等が分かるものとすること

イ　写真やイラストなどの掲載も可能とするが、顔写真等を掲載する場合には、事前に本人の同意を得ること

ウ　発表資料について個人の特定に繋がることのないよう留意すること

エ　配布したいチラシやリーフレットは、当日各自で持ち込み、各ブース内または広報物配布ブースのみで配布可能とする