|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加申込書  令和４年度支え愛マップづくりインストラクター養成研修 | | | | | | | | |
|
| |  |  | | --- | --- | | 日程 | 会場 | | 令和４年８月　１日（月） | ハイブリッド型研修  ・会場：県立福祉人材研修センター「中研修室」  ・オンライン：Zoomを利用 | | 令和４年８月２２日（月） | 新日本海新聞社中部本社「ホール」  （〒682-8505　倉吉市上井町1丁目156番地） |   **８月７日（金）**  申込日　令和４年　　　月　　　日 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| （所属名） | | | | | | | |
| （申込者） | | | | | | | |
| （連絡先） |  |  | |  | |  |  |
| TEL | | |  | | FAX | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （参加者） | | | | | | |
| 所属 | 役職 | 名前 | 参加日 | メールアドレス | 基礎講座  参加方法 |
| (例)  ●●社会福祉協議会 | 主事 | 鳥取 たろう | 両日 | ●●●@tottori-▼.▼.jp | 会場 |
|
|  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |

**○オンライン申込みの参加者には　ZoomのURL　をお送りします。**

※欄が足らない場合は、コピーしてご使用ください。

「出席連絡票」に記載された個人情報は、参加者名簿の作成など、

　本研修会の運営管理に関する目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

**○お申込み締切　令和4年7月25日（月）とします。**

**お申込み先**

〒689-0201　鳥取市伏野1729-5

鳥取県社会福祉協議会　地域福祉部　（担当：永見、秋本）

・電話　　　　　０８５７-５９-６３３２

・ファクシミリ　０８５７-５９-６３４１

・メールアドレス　[chiiki@tottori-wel.or.jp](mailto:chiiki@tottori-wel.or.jp)