**申　　込　　書**

避難所運営ゲーム（HUG）体験会

**日程　　令和５年３月９日（木）午後１時３０分～午後４時３０分**

**会場　　県立福祉人材研修センター１階「ホール」**

**（〒689-0201 鳥取県鳥取市伏野1729-5）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・団体名（TEL）　　　　　（　　　　　　　　　　　） | 申込者氏名 |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 役職 | 名前 | 備考 |
| （例）鳥取県社会福祉協議会 | 主事 | 鳥取たろう |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

「申込書」に記載された個人情報は、参加者名簿の作成など、本体験会及び鳥取県ＤＷＡＴ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。

※申込書の締切日として、令和５年２月２４日（金）までにお送りください。

**◆申込・お問い合わせ先◆**

鳥取県社会福祉協議会　災害福祉支援センター　永見　行

（メールアドレス　saigai-c@tottori-wel.or.jp）

（ファックス　0857-59-6341）

（電　　　話　0857-30-6367）