**【問い合わせ・申込先】**

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会　福祉振興部（担当：中島・濱本）

　　〒689-0201　鳥取市伏野1729-5　県立福祉人材研修センター内

　 TEL 0857-59-6344　 FAX 0857-59-6340

　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　vc@tottori-wel.or.jp

**平成２９年度あいサポーター研修公開講座**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 市町村 | 氏　名 | 所属機関  （電話番号） | 希望会場 | 通訳希望 |
| ※○印をしてください | |
| １ |  |  | （　　　 - 　　- 　　　） | 東部会場  中部会場  西部会場 | 手話通訳  要約筆記 |
| ２ |  |  | （　　 　-　 　-　 　　） | 東部会場  中部会場  西部会場 | 手話通訳  要約筆記 |
| ３ |  |  | （　　　 -　 　-　 　　） | 東部会場  中部会場  西部会場 | 手話通訳  要約筆記 |
| ４ |  |  | （　　 　-　 　-　 　　） | 東部会場  中部会場  西部会場 | 手話通訳  要約筆記 |
| ５ |  |  | （　　　 -　 　-　 　　） | 東部会場  中部会場  西部会場 | 手話通訳  要約筆記 |

* 個人申込みの場合は、お住まいの市町村名を記入してください。所属機関欄の

記入は不要です。

企業・団体等からの申込みは、所在地の市町村名を記入してください。

* 希望会場・各通訳希望欄に○印をしてください。
* 研修会の様子を写真にて記録し、本会HP他にて啓発用に使用する場合があります。予めご了承ください。