|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加申込票 | | | | | | | |  | | |
|  | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 日程 | 会場 | | 定員 | | **８月４日（火）** | **東 部** | 県立福祉人材研修センター　２階「中研修室」  （鳥取市伏野1729-5） | ３０名程度 | | **中 部** | 倉吉福祉センター　２階「大会議室」  （倉吉市福吉町1400） | ３０名程度 | | **西 部** | 米子コンベンションセンター　６階「第７会議室」  （米子市末広町294） | ３０名程度 | | オンライン参加 | | ３０名程度 | | **８月７日（金）** | **午 前** | 倉吉福祉センター　２階「大会議室」  （倉吉市福吉町1400） | 午前・午後  各３０名程度 | | **午 後** |   申込日　令和２年　　　月　　　日 | | | | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| （所属名） | | | | | | | | | |
| （申込者） | | | | | | | | |
| （連絡先） |  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
| TEL | | |  | | FAX | | | |

（例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （参加者） | | | | | | | |
| 所属 | 役職 | 名前 | 参加日 | １日目の会場 | ２日目の会場 | メールアドレス | 備考 | |
| 鳥取県社会福祉協議会 | 主事 | 鳥取 たろう | 両日 | オンライン | 午後 | chiiki@tottori-wel.or.jp | １日目は  午前のみ | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

**送信先**

〒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、西尾）

・電話　０８５７-５９-６３３２

・ファクシミリ　０８５７-５９-６３４０

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