|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加申込票 | | | | | | | |  | | |
|  | | |
| |  |  | | --- | --- | | 日程 | 会場 | | 令和３年８月１１日（水） | オンライン研修（Zoomでの開催） | | 令和３年８月２０日（金） | 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３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 | 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 | chiiki@tottori-wel.or.jp | １日目は講座のみ | |
|
|  |  |  |  |  |  | |
|
|  |  |  |  |  |  | |
|
|  |  |  |  |  |  | |

**申し込みいただいたメールアドレスにオンライン参加のための**

**ZoomのURLをお送りいたします。**

※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。

※申込書の締切日として、令和３年８月３日（火）までにお送りください。

**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）

・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)