|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加申込書  令和５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５年７月　６日（木） | 倉吉福祉センター「大会議室」  （鳥取県倉吉市福吉町1400番地） | | 令和５年７月２５日（火） | 倉吉未来中心「セミナールーム３」  （鳥取県倉吉市駄経寺町212-5） |   **８月７日（金）**  申込日　令和５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 | 備考 |
| (例)  ●●社会福祉協議会 | | 主事 | 鳥取 たろう | 両日 | １日目、午前中は欠席 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

※欄が足らない場合は、コピーしてご使用ください。

「参加申込書」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５年６月2９日（木）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、永田）

・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)