**参 加 申 込 書**

**社会福祉施設ＢＣＰ策定支援研修**

**～福祉避難所指定社会福祉施設のＢＣＰ策定モデル施設完成報告会～**

**日程　令和５年１１月６日（月）１３：３０～１６：００（開場１３:００～）**

**場所　日本海新聞社中部本社ホール（倉吉市上井町１丁目１５６）**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 役職 | 名前 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【申込期限】　令和５年１０月２５日（水）までにメール

またはFAXでお送りください。

※「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。

**申込・お問い合わせ先**

鳥取県社会福祉協議会 鳥取県災害福祉支援センター（担当：寺谷・白鳥）

〒689-0201　鳥取市伏野1729-5

TEL 0857-30-6367　 FAX 0857-59-6341

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　saigai-c@tottori-wel.or.jp