**令和７年度**

**社会福祉施設経営法人連絡会出席確認表**

　　　　　　　　　　　　　　　　日時　令和７年４月２３日（水）

午前１０時から午前１１時３０分まで

　　　　　　　　　　　　　　場所　県立福祉人材研修センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｚｏｏｍ利用によるオンライン参加も可

法 人 名

御担当者

電話番号

**出 席 者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加区分(〇記入) | 所属施設名 | 役 職 名 | 氏　　　名 | メールアドレス |  |
| 集　合オンライン |  |  |  |  |
| 集　合オンライン |  |  |  |  |
| 集　合オンライン |  |  |  |  |
| 集　合オンライン |  |  |  |  |
| 集　合オンライン |  |  |  |  |

**〔送信先〕**

　鳥取市伏野1729－5（鳥取県立福祉人材研修センター）

社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会　福祉振興部　（担当　坂本・上田）

TEL：0857-59-6344　**FAX：０８５７－５９－６３４１**

**Mail：keieisidou@tottori-wel.or.jp**

**※．取りまとめの都合上、４月１６日（水）までにご返信願います。**