|  |
| --- |
| 参加申込書　令和７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 |
| １日目 | （東部会場）令和７年　７月３１日（木） | 鳥取県立福祉人材センター「第２研修室」（鳥取県鳥取市伏野１７２９－５） |
| （西部会場）令和７年　８月　４日（月） | 米子コンベンションセンター「第５会議室」（鳥取県米子市末広町２９４） |
| （中部会場）令和７年　８月　５日（火） | 倉吉福祉センター「大会議室」（鳥取県倉吉市福吉町１４００） |
| ２日目 | 令和７年　９月　８日（月） | 倉吉福祉センター「大会議室」（鳥取県倉吉市福吉町１４００） |
| ３日目 | 令和７年１０月１６日（木） | 倉吉体育文化会館「大研修室」（鳥取県倉吉市山根５２９－２） |

**８月７日（金）**申込日　令和７年　　　月　　　日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| （申込担当者の所属）　　　　　 |
| （申込担当者）　　　　　 |
| （申込担当者の連絡先） |  |  |  |  |  |
| 　TEL　　 |  | FAX　　 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | （参加者） |
| 所属 | 役職 | 名前 | 参加日 | 備考 |
| １日目 | ２日目 | ３日目 |
| 東部 | 西部 | 中部 |
| (例)●●社会福祉協議会 | 主事 | 鳥取 たろう　 | ○ |  |  | ○ | ○ | １日目午前は欠席 |
|  | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |

※欄が足りない場合は、裏面をご使用ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | （参加者） |
| 所属 | 役職 | 名前 | 参加日 | 備考 |
| １日目 | ２日目 | ３日目 |
| 東部 | 西部 | 中部 |
| (例)●●社会福祉協議会 | 主事 | 鳥取 たろう　 | ○ |  |  | ○ | ○ | １日目午前は欠席 |
|  | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　研修１日目は、いずれの会場にもご参加いただけますので、ご都合のよい日程・会場をお選びください。

「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７年７月2４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：中田、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