**令和７年度 福祉サービス苦情解決事業研修会**

　**参　加　申　込　書**

１　参加方法　(　)会場参加　(　)オンデマンド配信　（左のいずれかに〇をしてください）　※同一法人・事業所で、会場参加とオンデマンド参加がある場合、別葉でお申し込みください。

２　事業所名、参加者等

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| （ふりがな）法 人 名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （ふりがな）事業所名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電　　話 | （　　　　）－（　　）－（　　　　　） |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職　名 | (ふりがな)氏　　　名 | 備　　考 |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |

【申込み先・問合せ先】

　〒689-0201　鳥取市伏野1729-5　鳥取県立福祉人材研修センター内

　　　社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会

福祉サービス運営適正化委員会（担当：今岡）

　　　　　　TEL：0857-59-6335　 **E-mail**：**unei-t@tottori-wel.or.jp**

(メールアドレスの「-」はハイフンです)

**FAX**：**０８５７－５９－６３４０**

（注）１　会場参加申込で定員を超えて参加できない場合はご連絡します。

　　　　オンデマンド配信申込みの方には、配信先をメールでご連絡します。（録画は禁止）

２　地震・台風等の災害等により、やむを得ず中止・延期又はオンデマンド配信のみとする等変更がある場合は、鳥取県社会福祉協議会のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞでお知らせします。

　(https://www.tottori-wel.or.jp/)