|  |
| --- |
| 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