**参 加 申 込 書**

**社会福祉施設ＢＣＰ策定支援オンライン研修**

**～福祉避難所指定社会福祉施設のＢＣＰ策定モデル施設中間報告会～**

**日程　令和５年６月１６日（金）１４：００～１６：３０（入室１３:３０～）**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 役職 | 名前 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申し込みいただいたメールアドレスにオンライン参加のための

**ZoomのＵＲＬ**や**当日資料のデータ**をお送りいたします。

※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。

※申込書の締切日として、令和５年６月９日（金）までにお送りください。

**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：白鳥・永見）

〒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