（町内用）

日野町災害ボランティアセンター運営者研修

**参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関・団体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（℡）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属部署・役職名 | 参加日に○印をお願いします。 | 11/22にお弁当を申し込む方は○印をお願いします。 |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |

**【参加申込について】　申込期限：令和５年11月13日（月）**

**・申込書の持参、またはＦＡＸ、メールにてお申込みください。**

**・11/22日（講義）と12/2日（模擬訓練）の２日間の研修となりますが、１日の参加でも可能です。なお、12/2日の模擬訓練のみに参加される場合は、ボランティア役として御協力いただき、運営全体を俯瞰していただければ幸いです。**

**【お弁当について】**

**※お弁当の代金６０0円を、11/22の受付時にいただきます。**

**「お弁当引換券」をお渡ししますので、昼食時に券と引き換えに弁当をお受け取りください。**

**【申 込 先】**

**日野町社会福祉協議会（担当：森本・長谷川）**

 〒689-5131　日野町黒坂1247-1

　 TEL 0859-74-0338　 FAX 0859-74-0365

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　hinosyakyo@sea.chuukai.ne.jp

（町外関係者用）

日野町災害ボランティアセンター運営者研修

**参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関・団体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（℡）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属部署・役職名 | 参加日に○印をお願いします。 | 11/22にお弁当を申し込む方は○印をお願いします。 |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |
|  |  | 11/22日 ・ 12/2日 |  |

**【参加申込について】　申込期限：令和５年11月13日（月）**

**・申込書の持参、またはＦＡＸ、メールにてお申込みください。**

**・11/22日（講義）と12/2日（模擬訓練）の２日間の研修となりますが、１日の参加でも可能です。なお、12/2日の模擬訓練のみに参加される場合は、ボランティア役として御協力いただき、運営全体を俯瞰していただければ幸いです。**

**・定員を超える申込みがあった場合は、参加調整をさせていただく場合がありますので、予めご了承ください。**

**【お弁当について】**

**※お弁当の代金６０0円を、11/22の受付時にいただきます。**

**「お弁当引換券」をお渡ししますので、昼食時に券と引き換えに弁当をお受け取りください。**

**【申 込 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：寺谷・白鳥）**

〒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