**令和６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）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |

　※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、別用紙でお申し込みください。

【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**](mailto: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方にはご連絡します。

　　　　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、新型コロナウィルス感染拡大等により、やむを得ず中止や延期又はオンデマンド配信のみとする場合は、鳥取県社会福祉協議会のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ(https://www.tottori-wel.or.jp/)でお知らせします。