（町内用）

智頭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 | 備　　考 |
|  |  | １７日 　・　 1８日 |  |
|  |  | １７日 　・ 　1８日 |  |
|  |  | １７日 　・　 1８日 |  |
|  |  | １７日 　・ 　1８日 |  |
|  |  | １７日　 ・　 1８日 |  |

**【参加申込について】　申込期限：令和５年1２月２２日（金）**

**・申込書の持参、またはＦＡＸ、メールにてお申込みください。**

**・1/１７日（講義）と1８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、1８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。**

**※気象状況等により、中止とする場合があり、その場合ホームページ（智頭町社協、県社協）でお知らせします。　智頭町社協　http://chizushakyo.jp**

**県社協　 http://www.tottori-wel.or.jp/**

**【申 込 先】**

**智頭町社会福祉協議会（担当：髙田・藤内）**

 〒689-1402　智頭町大字智頭1875

　 TEL 085８-7５-2326　 FAX 0858-75-0025

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　chizu0804@jade.plala.or.jp

（町外関係者用）

智頭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 | 備　　考 |
|  |  | １７日　 ・　 1８日 |  |
|  |  | １７日　 ・　 1８日 |  |
|  |  | １７日　 ・　 1８日 |  |
|  |  | １７日　 ・　 1８日 |  |
|  |  | １７日　 ・　 1８日 |  |

**【参加申込について】　申込期限：令和５年1２月２２日（金）**

**・申込書の持参、またはＦＡＸ、メールにてお申込みください。**

**・1/１７日（講義）と1８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、1８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。**

**※気象状況等により、中止とする場合があり、その場合ホームページ（智頭町社協、県社協）でお知らせします。　智頭町社協　http://chizushakyo.jp**

**県社協　 http://www.tottori-wel.or.jp/**

**【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