申込方法：

1. 支援協力申出書未提出施設の方

申込書に支援協力申出書を添付して郵送

1. 支援協力申出書提出施設の方

申込書のみをFAXまたは郵送

**締切：令和５年１月10日（火）必着**

令和４年度静岡DWAT登録員養成研修受講申込書

静岡県災害福祉広域支援ネットワーク事務局　行

（静岡県社会福祉協議会福祉企画部経営支援課）

標記研修について下記のとおり受講を希望します。

１　所属法人等の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 連絡先住所・電話 | 住所　　〒電　話： 　 　　　　　FAX：メール： |
| 連絡先担当者氏名 |  |

２　受講申込者

※定員を超える申込があった場合は、事務局で調整し受講者を決定しますので、予め御了承ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講優先順位 | 所属施設名 | 職種保持資格 | ふりがな氏　名 | 性別 |
| １ |  |  |  | 男・女 |
| ２ |  |  |  | 男・女 |
| ３ |  |  |  | 男・女 |
| ４ |  |  |  | 男・女 |
| ５ |  |  |  | 男・女 |