静岡県社会福祉協議会　経営支援課　寺澤 行

この申込書は本勉強会以外の目的に使用しません。

**ＦＡＸ番号　０５４－２５１－７５０８**（送信票不要）

※申込期日は以下のとおりです

**【東部会場：７月10日(木)】⇒ ７月 ７日(月) 〆切**

**【中部会場：７月15日(火)】⇒ ７月11日(金)　〆切**

**【西部会場：７月17日(木)】⇒ ７月14日(月)　〆切**

**令和７年度　静岡DWAT登録員支部活動勉強会**

**参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 参加会場 | 養成研修受講年度 | 駐車場利用等 |
|  |  | 東部中部西部 |  | 利用する・しない※登録員以外の方□第１部から参加□第２部から参加 |
|  |  | 東部中部西部 |  | 利用する・しない※登録員以外の方□第１部から参加□第２部から参加 |
|  |  | 東部中部西部 |  | 利用する・しない※登録員以外の方□第１部から参加□第２部から参加 |

※車で参加される場合は台数を御記入ください。　⇒計　　　　台

※駐車場に限りがありますので、法人・事業所で複数参加される場合は可能な限り

　乗り合わせでお越しくださるようお願いいたします。

担当者　所　　属

電話番号

E-Mail