

災害時のささえあい研修会 参加申込書

希望される方には弁当を手配します（税込 500 円・当日お支払いください）

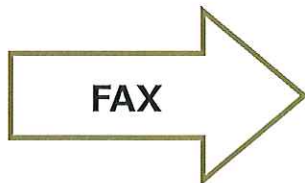
「弁当手配有無」の欄にご記入ください

1	ふりがな	
	お名前	
	ご所属	
	年代	・10代 ・20代 ・30代 ・40代 ・50代 ・60代 ・70代以上
	ご連絡先	電話： () FAX： () E-mail：
	参加時間帯・ 弁当手配有無	・午前午後とも ・午前中のみ / 弁当手配(500円)：有・無
	災害に関して、 気になること・ 学びたいこと	
2	ふりがな	
	お名前	
	ご所属	
	年代	・10代 ・20代 ・30代 ・40代 ・50代 ・60代 ・70代以上
	ご連絡先	電話： () FAX： () E-mail：
	参加時間帯・ 弁当手配有無	・午前午後とも ・午前中のみ / 弁当手配(500円)：有・無
	災害に関して、 気になること・ 学びたいこと	

研修当日は、参加申込書に記載された所属名、役職名、氏名を記載した「参加者名簿」を配布します

申し込み締め切り：平成29年4月14日(金) 必着

申込先：長崎県災害ボランティア連絡会事務局（長崎県社会福祉協議会 地域福祉課）



095-844-5948

送信後は必ず電話（095-846-8618）で着信確認をしてください。



tiiki@nagasaki-pref-shakyo.jp

件名を「災害時のささえあい研修会」として、本文に上記必要項目を入力して送信してください。