**送信先：三重県社会福祉協議会　福祉研修人材部　福祉育成支援課　行**

**FAX：059-222-0305**

令和　　　年　　　月　　　日

**令和３年度 業種別研修【保育所（園）職員研修】**

**「保育園の防災について ～備え、被災時のストレス～」**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 施　設　名 |  |
| 記入者氏名 |  |
| 申込法人・施設住所  連絡先 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| **視聴情報送付先E-mail**  （はっきりとわかるように記載  ください。） |  |
| 視聴人数（予定）  複数でも受講料は同額です。 | 人 |
|  |  |
| **視　聴　期　間** | **令和3年9月21日（火）10時 ～ 9月27日（月）17時** |

**☆申込期限：令和3年9月7日（火）17時まで☆**

※ ご記入いただいた個人情報は、本研修事業の運営に関わること以外には使用いたしません。

※ 申込は施設単位で受け付けます。同一施設の職員であれば複数人でご視聴いただけます。

※ 申込受付後、順次いただいた住所に受講料の請求書を送付させていただきますので、

　 指定の口座に振込期限までにお支払いください。 　**☆振込期限：9月14日（火）☆**

【お申込・お問合せ先】〒514-8552　三重県津市桜橋2丁目131　三重県社会福祉会館2階

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会　福祉研修人材部　福祉育成支援課

TEL：059-213-0533 / **FAX：059-222-0305**