

平成 26 年度 災害対策研修会申込書

氏名	TEL:(日中連絡の取れる番号)
	E-MAIL
住所	
◇二日間とも受講可能ですか <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> はい / いいえ </div>	
左記にて「いいえ」を選択なさった方は、受講可能な日を教えてください。(下記へ○印にて) 尚、「はい」を選択なさった方が、優先的に受講していただけます。(二日間とも終日受講可能な方) ※一部参加の場合も参加費は 2,500 円です。	
1 日目:8/23(土) 終日可 / 午前のみ / 午後のみ	2 日目:8/24(日) 終日可 / 午前のみ / 午後のみ
◇千葉県社会福祉士会の会員ですか <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> 会員以外 / 会員(会員No.) </div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">(どちらかに○印の上、会員の方のみ会員No.を記載してください)</p>	
◇災害支援を行った方へご質問がありましたら記載ください 	
◇備えを行うにあたりネックになっていることがありましたら記載ください 	
◇その他、研修参加にあたりご意見・ご質問等がありましたらご記載ください。 	

ご記入の上FAXにてお申込ください / FAX:043-238-2867

※同じ内容を E-MAIL でお送りいただいても結構です。