（別　紙）

送付先　いわて被災者支援センター（盛岡サブセンター）　宛て

　　　　FAX ：019-601-7641

　　　　Mail：info@sumaiansin.net

【令和４年７月19日（火）申込締切】

令和　年　月　日

令和４年度第１回被災者支援担当者研修会

参　加　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（所属名） |  |
| 連絡担当者氏名・連絡先 | 氏名  |
| 電話番号 |
| E-mail |
| 参加者職・氏名 | 職　名 | 氏名（ふりがな） | 特記事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◆　定員に達した場合は、受付を終了する場合があります。また、１団体からの参加人数を調整させていただく場合があります。

◆　研修参加に当たり、連絡事項がある場合は「特記事項」に記載して下さい。

　　（例：都合により○時まで参加　など）