沖縄県社会福祉協議会施設団体福祉部　担当：大塚

ＦＡＸ：０９８－８８７－２０２４

**※令和3年1月12日（火）までにＦＡＸにてお申込みください。**

**令和2年度県災害派遣福祉チーム員養成研修**

**（スキルアップ研修）**

**参加申込書**

**日時：1月22日(金)10：00～17：00(受付9：30～)**

**会場：沖縄県総合福祉センター 東棟1F ゆいホール**

　　 　　　令和　　　年　　　月　　　日

法人名

施設・事業所名

TEL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　名 | 役　　職　　名 | 備　　考 |
| １ |  |  |  |