**Ｆ　Ａ　Ｘ 　026-228-0130　申込期限：１月28日（月）**

**電子メール 　vcenter@nsyakyo.or.jp**

**平成30年度社会福祉協議会災害ボランティアセンター運営研修**

**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社協名（市町村） | 申込担当者 | 連絡先 |
|  |  | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |

**■参加申込者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　役職名 | 氏　名 | 該当する項目に☑ |
|  |  | □DSAT正規ﾒﾝﾊﾞｰ□DSAT交代ﾒﾝﾊﾞｰ□DSATではない |
|  |  | □DSAT正規ﾒﾝﾊﾞｰ□DSAT交代ﾒﾝﾊﾞｰ□DSATではない |
|  |  | □DSAT正規ﾒﾝﾊﾞｰ□DSAT交代ﾒﾝﾊﾞｰ□DSATではない |
|  |  | □DSAT正規ﾒﾝﾊﾞｰ□DSAT交代ﾒﾝﾊﾞｰ□DSATではない |
|  |  | □DSAT正規ﾒﾝﾊﾞｰ□DSAT交代ﾒﾝﾊﾞｰ□DSATではない |

**■備 考**

|  |
| --- |
|  |

**≪ 問 合 せ 先 ≫　長野県社会福祉協議会まちづくりボランティアセンター**

**ＴＥＬ ０２６－２２６－１８８２**