|  |
| --- |
| ‣申込〆切　　令和5年9月25日（月）‣申 込 先　　ADI災害研究所（TEL（06）6359-7711）‣申込方法　　電子メール又はFAX　　　　　　　メール　bcp@adi-saigaikenkyusyo.com　　　　　　　FAX　（06）6359-7722　　※かがみ文は不要　 |

**介護サービス事業所のＢＣＰ策定ワークショップ　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名又は事業所名 |  |
| サービス種別 | ・☑をつけてください。[ ] 入所　　[ ] 通所　　[ ] 訪問　　[ ] その他 |
| 参加者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加希望日 | ・参加希望日に☑をつけてください。・前編と後編は一連の内容となりますので、できるだけ両方への参加をお願いします。●富山市会場　[ ] 前編　令和5年10月3日（火）[ ] 前編　令和5年10月11日（水）[ ] 後編　令和5年11月8日（水）[ ] 後編　令和5年11月14日（火）●高岡市会場　[ ] 前編　令和5年10月16日（月）[ ] 後編　令和5年11月22日（水）●魚津市会場　[ ] 前編　令和5年10月4日（水）[ ] 後編　令和5年11月9日（木） |
| 各ワークショップ終了後に、個別相談を申し込まれる場合は、こちらに相談概要を記載ください。※ワークショップ当日は会場のみでの対応となります |  |