**メール**sugihara@town.hino.tottori.jp

**FAX　0859-72-1484**

**締切り　令和5年8月25日（金）**

**※できる限りメールでお申し込み下さい。**

**虐待防止研修会　参加申込書**

【申込者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名等 | 電話番号 | メールアドレス |
|  |  |  |

【参加者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申込者と同じ場合は不要 | メールアドレス※申込者と同じ場合は不要 | 参加方法※どちらかに〇 |
|  |  |  | 対面・オンライン |
|  |  |  | 対面・オンライン |

【この研修に際し、聞いてみたいことがあればご記入ください】

|  |
| --- |
|  |