

## 申込用紙

申し込み方法は下記の4通りあります。いずれかの方法でお申込みください。

■下記の Google フォームに必要事項を入力して送信する。

<https://forms.gle/EHvRaUBMiBZ5z1UU6>



■下記の必要事項をメール本文に書き、メール件名を「10/3 災害ケースマネジメント研修 in 高知参加申し込み」として事務局 **kenshu@onefamily-sendai.jp** へ送る。

■申込用紙に必要事項を記入したのち、PDF にしてメールに添付し、「10/3 災害ケースマネジメント研修 in 高知参加申し込み」として 事務局 **kenshu@onefamily-sendai.jp** へ送る。

■申込用紙に必要事項を記入したのち、FAX で事務局 **022-398-9856** へ送る。

研修 事務局(担当:梶谷・茅野) NPO法人ワンファミリー仙台 総務課内  
問合せ電話:022-398-9854(音声案内に沿って 3 番)

|                                                           |                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/3 災害ケースマネジメント研修 in 高知参加申し込み<br>参加申し込み (1 人 1 枚ご記入ください) |                                                                                                                                             |
| 参加者氏名                                                     |                                                                                                                                             |
| メールアドレス                                                   |                                                                                                                                             |
| 当日連絡が取れる<br>電話番号                                          |                                                                                                                                             |
| 所属組織(行政・社協<br>NPO 等)名                                     |                                                                                                                                             |
| 研修参加方法<br>※いずれかにチェック                                      | <input type="checkbox"/> 会場参加<br><input type="checkbox"/> オンライン参加                                                                           |
| 従事状況<br>※いずれかにチェック                                        | これまでに、防災対策の業務や活動(ボランティア等含む)に<br><input type="checkbox"/> 関わったことがある<br><input type="checkbox"/> 関わったことはない<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| ご質問等<br>事前にご質問等がありましたら<br>お書きください。                        |                                                                                                                                             |