|  |
| --- |
| ‣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](mailto: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 |  |