令和2年度

第2回全体研修出欠票

◆申込書に必要事項を記入の上メールに添付し下記送付先（メールアドレス）まで送信ください。

◆質問がある方はご記入ください。（※当日不参加の方でもご回答いただいても構いません。）

◆この度は、受付を各地区担当者が行うこととさせていただきましたので、ご注意ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者名** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※参加ID/パスコードは研修会の1週間前を目途に、登録済みのアドレスに送信させていただきます。

【質問事項】

|  |
| --- |
|  |

【提出及び申込期限】　令和３年**１月２２日（金）**

【送付先】

○東部　　NPO法人 鳥取青少年ピアサポート 山本

MAIL ：tottoripeer@fuga.ocn.ne.jp

　○中部　　鳥取県立厚生病院　中西

MAIL ：nakanishi-a@pref.tottori.lg.jp

○西部　　日野病院組合　日野病院　山口

MAIL ：hino-msw@hinohp.com