※ＦＡＸでお送りいただく場合、送信票は不要です。

【申込先】

長野県健康福祉部障がい者支援課 在宅支援係 担当：松本、水澤　宛

FAX ０２６－２３４－２３６９

E-mail fuku-zaitaku@pref.nagano.lg.jp

**※新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、下記事項に御協力願います。**

・研修会は、会場入り口にて検温・手指消毒のうえ入場いただき、座席指定で行います。

・マスク着用、手洗いの徹底などに御協力をお願いします。

・研修会場での飲食はできず、また、持参した昼食を取ることのできる場所は県庁舎内に

はありません。（県庁内には県庁本館棟10階「食堂」、２階喫茶室「マド」があります。）

・会場は適宜換気を行うため、寒さが予想されます。暖かい服装でお越しください。

・当日、発熱等の風邪症状がみられる場合には参加を御遠慮ください。

・今後の感染状況等により、研修会を中止する場合があります。（その場合は申込者へ個別に

御連絡します。）

**第７回（令和３年度）信州あいサポートメッセンジャー養成研修申込書**

【申込期限　12月３日(金)】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | ふりがな氏　　　 名 |  |
| ２ | 住　　　 所 | 〒　　　－ＴＥＬ |
| ３ | 勤　務　先 |  |
| ４ | 勤務先住所 | 〒　　　－ＴＥＬ |
| ５ | その他 | 受講にあたり、配慮が必要な事項等がありましたら記載してください。申込み後、個別に御相談させていただきます。 |

※この申込書による個人情報は、研修時の名簿の作成、研修に関する連絡、履修状況管理、修了証の発行等、研修関連のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。