**【別紙１】【福祉施設職員用】**

**奈良県社会福祉協議会１０/４（金）〆切**

**奈良DWAT事務局　行き**

**令和６年　　月　　日**

**令和６年度第２回奈良DWAT研修10/20（日）参加申込書**

**（令和６年度奈良県防災総合訓練 避難所アセスメント訓練）**

FAX：0744-29-0101　　　　　　　E-mail：naradwat@nara-shakyo.jp

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 施設種別施設名 |  |
| 職 種 |  |
| 施設電話 |  |
| 施設メールアドレス |  |
| 個人携帯 |  |
| 個人メールアドレス（フリガナ） |  |
|  | 訓練会場への交通アクセス案内【Aルートアクセス】奈良DWAT車両3台で訓練会場へ（定員16名）　１）集合時間 午前７時４０分　２）集合場所 奈良県社会福祉総合センター正面玄関 |
|  | 訓練会場への交通アクセス案内【Bルートアクセス】チーム員等のお車で訓練会場へ　１）（名阪国道針インター付近臨時駐車場５ヶ所予定）→（8時～シャトルバス運行乗車５分） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【Aルートアクセス】か【Bルートアクセス】のどちらかに○を付してください。** | クセス |  |  |  |  |