令和　　年　　月　　日

**令和４年度****第１回奈良DWAT研修参加申込書**

１．日　時　令和4年11月17日（木）　9：30～11：30

　 ２．会　場　奈良県社会福祉総合センタ－5階　大会議室

　　　　　　　（近鉄畝傍御陵前東出口より徒歩３分）

３．講　師 NPO法人　奈良県防災士会

４．テ－マ「体験型避難所開設・運営訓練」

　　　　　※DWAT員の活動の場となる「避難所」の実際を疑似体験することを通じて、

要配慮者への具体的な支援について考える機会とします。

（講義、演習、振返り）

５．参加対象　奈良県災害派遣福祉チーム員（奈良DWAT員）

６．参加者準備物　マスク・飛沫防止用フェイスシールド、動きやすい服装

奈良県災害福祉支援ネットワーク（県社協）事務局　行

法人名

申込担当者名

「令和４年度 第１回　奈良DWAT研修」について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 |  |
| 所属事業所名 |  |
| 参加者氏名 |  |
| 所属事業所名 |  |
| 参加者氏名 |  |
| 所属事業所名 |  |

※枠が不足する場合は、お手数ですが本用紙を複写してお申し込みをお願いします。

【申込先】　naradwat@nara-shakyo.jp

【申込〆切】令和4年11月10日（木）