**メール：****tekiseika@sagaken-shakyo.or.jp**

**FAX：０９５２－２８－４９５０**

**※この申込書のみ送信してください。（送信後、電話にて受信確認をお願いします。）**

|  |
| --- |
| **令和5年度 福祉サービス苦情解決研修会****（WEB研修会）参加申込書****令和5年11月24日（金）必着** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 記入担当者名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所住　　所 | 〒 | 連絡先 | TEL( ) - FAX( ) -  |
| 施設分野 | (　)高齢者　(　)児童　(　)障害者　(　)社会福祉協議会　(　)その他［　　　　　　］ |
| 実施サービス |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　職　名 | 参加者区分 | 参加希望 |
|  |  | (　)苦情受付担当者(　)苦情解決責任者(　)第三者委員(　)その他の役職員 | (　)午前の部(　)午後の部(　)どちらでも可 |
| メールアドレス |
|  |  | (　)苦情受付担当者(　)苦情解決責任者(　)第三者委員(　)その他の役職員 | (　)午前の部(　)午後の部(　)どちらでも可 |
| メールアドレス |

※１　記入欄が不足する場合、お手数ですがこの用紙をコピーしてご利用ください。

２　記載された個人情報は、研修の目的以外に使用することはありません。

　【お申込み・お問合せ】

佐賀県社会福祉協議会　佐賀県福祉サービス運営適正化委員会 事務局

　　〒840-0815　佐賀市天神一丁目4番15号

　　ＴＥＬ 0952-23-2151　　ＦＡＸ 0952-28-4950　　担当：岡本