

訪問介護事業所連絡協議会 令和6年度 中央研修会① 参加申込書

「BCP～業務継続計画の活用方法について～」

事業所名： _____

〒
住所： _____ 電話： _____

参加区分： 山口県内会員 ・ 全ヘル会員 ・ 非会員 (いずれかに○) _____

1 参加方法 ※オンライン配信+録画配信、会場+録画配信等複数選択可 ※録画配信のみでも可

参加御希望の欄に ○をお願いします。	参加方法
	(1) オンライン配信 (Zoom使用)
	(2) 会場
	(3) 録画配信

2 参加者氏名

①	
②	
③	

3 メールアドレス

(パソコン、スマートフォン、タブレット等)のメールアドレスを御記入ください。

--

4 今後開催予定の研修案内を、申込アドレス宛に送付してもよろしいでしょうか。

はい いいえ

5 災害危険度から見た貴事業所の立地区域として当てはまるものを下記よりお選びください(複数回答可)

海の近く 川の近く 山の近く

6 講師の方へ質問がありましたら、御記入ください。

--

FAX 083-924-2798

※申込締切 令和6年6月28日(金)まで