



## 5. 申込方法

- (1) 貴団体から各会員様（各法人等）あてに、①本研修のお知らせ ②別紙申込書 ③様式第2-1号（協力団体経由）【※1】 ④様式第2-A ⑤大阪 DWAT 協力施設等一覧 を送付してください。
- (2) 各会員様（各法人等）から提出のあった②及び③、④を貴団体にて取りまとめていただき、**6月12日（月）必着**で下記担当あてに申し込みください。
- (3) (2) で申し込みいただく際に、①「様式第2-2号（一覧表）」【※2】も併せて提出をお願いいたします。

【※1】 これまでに③を提出いただいている会員様（法人等）については、③の提出不要です。また、③の提出の有無については、⑤を確認ください。

【※2】 ①は貴団体にて作成をお願いいたします。

## 6. 受講決定

受講の可否・受講日を決定のうえ、法人宛てに6月下旬～7月上旬に申込書に記載いただいた担当者アドレスあてに通知いたします。

できる限り希望日に御受講いただけるよう調整いたしますが、定員の都合等から第2希望の受講となる場合もございますことを了承願います。

## 7. その他

研修実施に当たっては、可能な範囲で新型コロナウイルス感染症拡大防止に努めて下さい（マスク着用、アルコール消毒の実施等）。また、演習当日に体調の優れない方は、受講をお控えください。なお、研修会場で著しく体調の不良が見られる方には事務局から受講をお断りする場合がありますので、ご了承ください。

担当：大阪府福祉部地域福祉推進室地域福祉課  
施策推進グループ 伴、奥野

電話：06-6944-6657

E-mail

:

chiikifukushi-g04@gbox.pref.osaka.lg.jp