FAX:0749-62-1834

令和３年度　湖北圏域しょうがい福祉サービス提供事業所・管理者向け研修

【BCP作成・見直しのポイント】

参加申込書

FAX又はホームページからお申し込みください。

**申込み締切日　２/21（月）**

|  |
| --- |
| 所属 |
|  |
| 電話番号 |  | FAX  |  |
| 氏名 | 氏名 |
|  |  |
| メールアドレス |
|  |

※ 手話通訳を希望される方は右欄へ〇をつけてください。

　※裏面の事前アンケートにご記入をお願い致します。参加申込書と一緒にお送りください。

■お申込み・お問い合わせ■

長浜米原しょうがい児者基幹相談調整センター　担当：橋本

TEL: 0749-62-1804　　FAX：0749-62-1834

ホームページ <http://www.kohoku-kikan.jp/>



**事前アンケートにお答えください。**

1. **BCP（業務継続計画）を作成されていますか？　〇をおつけください。**

**はい　・　いいえ**

1. **（はい）と答えられた事業所にお聞きします。**

**作成されているBCP計画に〇をおつけください。（複数回答　可）**

**・水害　　　　・地震　　　　・原発　　　　・新型コロナウイルス感染症**

1. **BCP作成についてわからないことがあればお書きください。**

**➃　その他気になることがあればお書きください。**

　　　　　　　　　　　　　　　ありがとうございます。研修当日もよろしくお願いいたします。