

申込みフォームからのお申込み

- 右記のQRコードの読み込み、または当協会ホームページの「研修のご案内」にある申込フォームをご利用ください。
- 複数名での申込みの際は、参加者人数を把握するため、全ての参加者の氏名をご記入ください。



FAXでのお申込

FAX:082-885-3447 ※送付状不要

ふりがな 参加者氏名	職種	
	職名	
所属機関名		
連絡先	TEL	FAX

複数で参加される場合は、下記にご記入ください。

ふりがな 参加者氏名	職種	
	職名	
ふりがな 参加者氏名	職種	
	職名	
ふりがな 参加者氏名	職種	
	職名	

【注意事項】

- ①申込に記載された個人情報は、協会の運営のためにのみ使用します。
- ②公共交通機関にてご来場ください。駐車料金の減免等はありません。

申込期限
11月17日
(金)

申込は、定員に達し次第締切ります。
研修会の運営上、注意事項に対し同意が頂ける方に限りお申込みください。
ご理解、ご協力をお願いいたします。

【申込・お問い合わせ】

一般社団法人広島県精神保健福祉協会

〒731-4311 安芸郡坂町北新地2丁目3-77 (広島県立総合精神保健福祉センター内)

TEL:082-546-2221 FAX:082-225-2447