ＦＡＸ送信先　（084）928-7882

申込み締切り 平成３０年１１月２２日(木)

うつ・自殺対策研修会 参加申込書

【 平成３０年１２月１３日（木）開催 】

所属機関・事業所名	
所属機関・事業所の所在地 （いずれかに○印）	福山市　府中市　神石高原町　それ以外の市町 （　　）
連絡先	電話：　　FAX：
職　種	氏　名（ふりがな）
	（　　）
	（　　）
	（　　）

■ ご記入いただいた個人情報は，この研修会の実施目的のみに使用します。
■ 電話番号につきましては，天候等の都合で中止となった場合のみ使用させていただきます。
■ FAX での申し込みが難しい場合は，電話での申し込みも可能です。
《 電話受付：月～金曜日(祝日を除く) ８：３０～１７：１５ 》

講師への御質問

【会場案内図】

医師会館立体駐車場入口

駐車場は福山市医師会立体駐車場を御利用ください。
入口は南側となりますので，お間違いのないようお願いいたします。
（立体駐車場以外には駐車しないようお願いします。）

なお、ご利用の際は、駐車料金を無料にする認証処理をさせて頂きますので、 駐車券をご持参の上、研修会会場受付にて認証を受けてください。