

令和元年度うつ・自殺対策研修会 参加申込書

【令和元年 11 月 20 日（水）開催】

F A X 送信先 (084) 928-7882

申込み締切 令和元年 11 月 13 日(水)

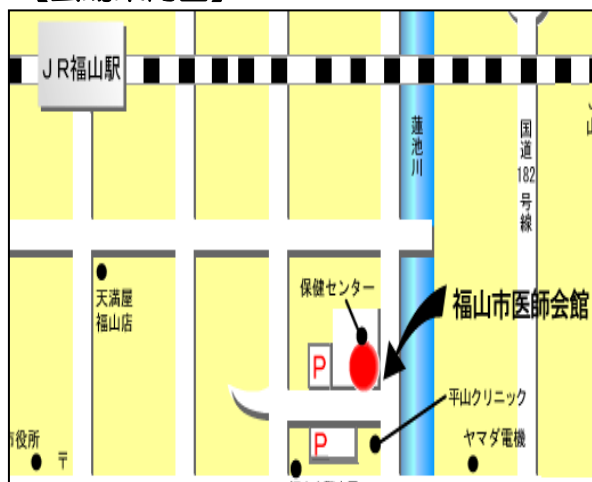
所属機関・事業所名				
所属機関・事業所の所在地 (いずれかに○印)	福山市	府中市	神石高原町	それ以外の市町 ()
連絡先	電話 :	FAX :		
職 種	氏 名 (ふりがな)			
	()			
	()			
	()			

※ 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。

※ 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)

【会場案内図】



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いたします。)

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いただきますので、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。

医師会館立体駐車場入口