

F A X送信先 (084) 928-7882

※送信票不要

令和2年度うつ・自殺対策研修会 参加申込書

【令和2年11月27日(金)開催】

申込締切 令和2年11月9日(月)

希望会場 (番号に○)	1 福山市医師会館	2 府中市保健福祉総合センター
	3 三和協働支援センター	
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)	
	()	
	()	
	()	
	()	

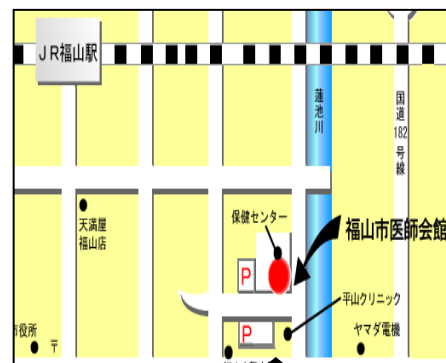
※ ご記入いただいた個人情報は、この研修会の実施目的のみに使用します。

※ 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

【駐車場について】

- 福山市医師会館で参加の方
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。立体駐車場以外には駐車しないでください。なお、御利用の際は、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、駐車券を御持参の上、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

- 府中市保健福祉センター・三和協働支援センターで参加の方
センターの駐車場を御利用ください。費用は無料です。