

若年層支援者研修会（9/5）参加申込書

F A X 送信先 (084) 928-7882

申込み締切 平成28年8月26日(金)

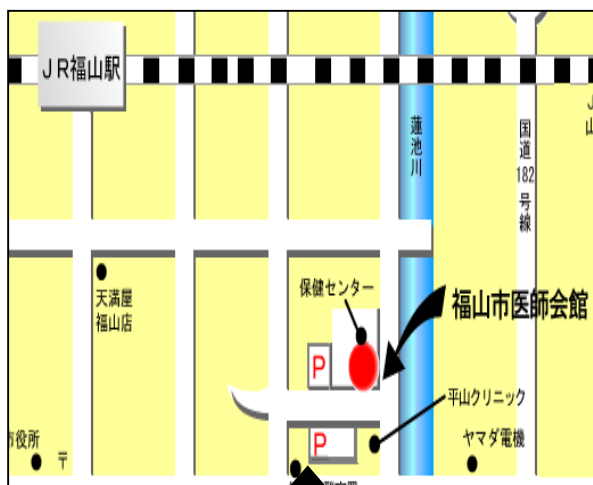
所属機関・事業所名	
所属機関・事業所の所在地 (いずれかに○印)	福山市 府中市 神石高原町 それ以外の市町
連絡先	電話： F A X：
職 種	氏 名

※ ご記入いただいた個人情報、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】



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。