

記入日：H 年 月 日

平成30年度 ギャンブル依存症研修会

参加申込書

平成31年1月28日(月)までに、福岡県精神保健福祉センター 相談指導課あてに、
FAX (092-582-7505) にてお申し込み下さい。(※送信票は不要です)

所属： _____

住所： _____

電話番号： _____

| 職 種 | 氏 名 |
|-----|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

【 問い合わせ先 】

福岡県精神保健福祉センター

相談指導課 池田・未永

TEL 092-582-7510

FAX 092-582-7505