記入日：R　　年　　月　　日

アディクション関連問題研修会

参　加　申　込　書

令和2年1月15日（水）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）
※　定員100名に達し次第、申し込みを締め切ります。

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　片山・池田
TEL　092−582−7510
FAX　092−582−7505