

申込みについて

申込み締め切り日：平成30年10月13日(土)

参加を希望される方は、FAXでお申し込みください。

* 下記の必要事項を記入の上、お送りください。

* 参加にあたって配慮が必要な方は備考欄にご記入ください。

岡山県精神保健福祉士協会事務局宛て

岡山県精神保健福祉士協会 公開講座 参加申込み

FAX : 086-273-9944

お申込み代表者

(フリガナ) お名前	
ご連絡先TEL	
ご連絡先FAX	
(あてはまるものに ☑して下さい。)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専門職 (所属:) 職種:)
備考	

複数参加の場合、下記にご記入ください。

お名前	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専門職 (所属:) 職種:)
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専門職 (所属:) 職種:)
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専門職 (所属:) 職種:)

※参加申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、本公開講座の運営以外には使用いたしません。

※定員に達した際は、お断りさせていただく場合もございます。ご了承ください。

お問合せ・お申込み先

岡山県精神保健福祉士協会事務局

〒703-8520 岡山市中区浜472番地

林道倫精神科神経科病院 相談室内 (担当: 星、小林)

TEL: 086 (272) 8811 FAX: 086 (273) 9944