

家族による家族学習会
担当者研修会 申込用紙

参加者ご氏名： _____ 立場 配偶者 パートナー

(ご所属の家族会： _____)

当てはまるものに✓を入れ、必要事項をご記入ください

【家族学習会参加ご経験の有無等について】

家族学習会に参加した経験がある(参加した学習会の主催 _____)

家族学習会セミナーに参加した経験がある

(参加したセミナーの名前や主催団体： _____)

【研修参加にあたっての要望】

IT環境や機材が準備できない WiFi接続のサポートが欲しい

自宅以外の場所を準備してほしい その他(_____)

【ご連絡先】

フリガナ：

氏名： _____

〒 _____
住所： _____

TEL: _____

FAX: _____

Email: _____

2020年9月13日(日)までにご返送ください

宛先：公益社団法人全国精神保健福祉会

(みんなねっと)事務局

FAX:03-3987-5466

E-mail: minnanet_event@seishinhoken.jp