

家族による家族学習会
担当者養成研修会 開催申請書

【開催を希望する会は早めにご返送ください】

団体名	
-----	--

【開催概要】

下記の表に、決まっている範囲で詳細をご記入ください

日程	<input type="checkbox"/> 年 月 日に決定 <input type="checkbox"/> おおよそ 月頃を予定
会場	
講師人数	会内で調整 人 ・ 派遣を依頼
参加見込	参加団体数 会 ・ 参加人数 人

【連絡先】

住所	
TEL・FAX	
e-mail	
担当者氏名	

<返送先：e-mail/FAX もしくは郵送>

e-mail：minnanet.family@seishinhoken.jp

F A X：03-5941-6347

郵 送：

公益社団法人全国精神保健福祉会（みんなねっと）

〒167-0054 杉並区松庵 3-13-12

みんなねっと家族学習会事務局／高村・松本