

ふくしま心のケアセンター支援者向け研修会
「放射線の健康への影響」
参加申込みについて

研修会へのご参加は**9月5日（月）**までにお申込みください。

・WEB・・・当センターホームページからの参加登録ページよりお申し込みください。

[\(kokoro-fukushima.org/kensyukai/\)](http://kokoro-fukushima.org/kensyukai/)

・FAX・・・下記欄に必要事項をご記入の上、FAX 送信してください。

FAX 申込書

FAX

024-534-9917

■参加代表者の必要事項をご記入ください。 ※チェック覧には☐を記入してください。

1	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者
	参加代表者氏名			<input type="checkbox"/> 保健従事者
	所属機関名		<input type="checkbox"/> 福祉従事者	
	所属機関住所	〒	<input type="checkbox"/> その他	
	電話番号		FAX 番号	

■参加代表者（上記）以外の参加者のお名前をご記入ください。 ※チェック覧には☐を記入してください。

2	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者	4	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者
	氏名			<input type="checkbox"/> 保健従事者		<input type="checkbox"/> 保健従事者			
3	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 福祉従事者	5	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 福祉従事者
	氏名			<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> その他			

※個人情報保護法により、この目的以外での利用・第三者への提供はいたしません。

9月12日（月）午後1:30～3:45（受付1:00～）

会場案内

郡山市総合福祉センター 5階集会室

住所：福島県郡山市朝日一丁目29番9号

◆駐車場

郡山市役所（正面、北側）もしくは開成山陸上競技場の駐車場
 をご利用下さい。



お問い合わせ先

(一社) 福島県精神保健福祉協会 ふくしま心のケアセンター 基幹センター

担当：松島、渡部（千） TEL 024-535-8639 FAX 024-534-9917