

# 《参加申込み方法》

FAXでのお申込みは、この用紙をそのまま送信して下さい。

送信日 平成29年 月 日( )

送信先 ふくしま心のケアセンター県北方部センター

FAX番号 024-534-0900(添書不要)

| 氏名 | 性別  | 年代 | 講演を知った経緯                  | 連絡先 |
|----|-----|----|---------------------------|-----|
|    | 男／女 | 歳代 | ポスター・チラシ・ホームページ<br>その他( ) |     |
|    | 男／女 | 歳代 | ポスター・チラシ・ホームページ<br>その他( ) |     |
|    | 男／女 | 歳代 | ポスター・チラシ・ホームページ<br>その他( ) |     |

※個人情報については、この講演会のみでの使用です。他に使用することはありません。  
※連絡先は講演会開催に変更がある場合にのみ使用させていただきます。

## 電話での申し込み

☎ **024-533-4161**

受付時間 9:00～17:00 (土日不可)

## 事前の申込みにご協力お願い致します

当日参加も可能ですが、収容人数を超えた場合はご参加いただけない場合があります

講演会参加の申し込みは9月6日(水)までをお願い致します。



駐車場の利用料金…30分 100円 (福島テルサご利用の方は2時間無料)