

※添書不要

# 参加申込書

FAX 番号 0246-38-7463

ふくしま心のケアセンター いわき方部センター 行

1月19日(金)までにFAXによりお申し込み下さい。

平成 年 月 日

所属機関名		
電話番号		
参加者	フリガナ 氏 名	職 名

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。

【参加費】 無料

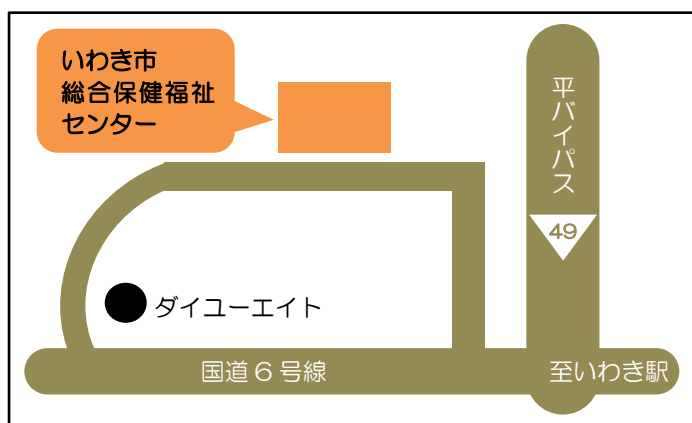
【会場案内】 いわき市健康増進研修施設 多目的ホール

いわき市内郷高坂町四方木田 191 (いわき市総合福祉センター 1階)

電話：0246-27-8555

※会場内でのご飲食は禁止となっております。あらかじめご了承下さい。

いわき市総合保健福祉センターへのアクセス



## 駐車場のご案内

施設正面に無料駐車場がございますが、数に限りがありますので、乗り合わせでのご来場または公共交通機関のご利用をお願い致します。

