

**ふくしま心のケアセンター地域アルコール対応力強化事業  
平成 30 年度 関係者向け研修会  
参加申込みについて**

**7 月 3 日 (火) までに FAX または WEB によりお申込みください。**

- ・FAX・・・下記欄に必要事項をご記入の上、FAX 送信してください。
- ・WEB・・・当センターホームページの「研修会・講演会等のご案内」ページよりお申込みください。

**FAX 申込書**

**FAX**

**0 2 4 - 9 7 3 - 8 2 6 1**

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

1	参加日	☐ 7/10 (火) いわき会場      ☐ 7/11 (水) 福島会場		
	フリガナ	区分	☐ 医療従事者	
	参加代表者氏名		☐ 保健従事者	
	所属機関名			☐ 福祉従事者
	代表者住所	〒		☐ 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。 ※チェック欄には☐を記入してください。

2	参加日	☐ 7/10 (火) いわき会場      ☐ 7/11 (水) 福島会場		4	参加日	☐ 7/10 (火) いわき会場      ☐ 7/11 (水) 福島会場	
	フリガナ	区分	☐ 医療従事者		フリガナ	区分	☐ 医療従事者
	氏名		☐ 保健従事者		氏名		☐ 保健従事者
		☐ 福祉従事者			☐ 福祉従事者		
		☐ その他					☐ その他
3	参加日	☐ 7/10 (火) いわき会場      ☐ 7/11 (水) 福島会場		5	参加日	☐ 7/10 (火) いわき会場      ☐ 7/11 (水) 福島会場	
	フリガナ	区分	☐ 医療従事者		フリガナ	区分	☐ 医療従事者
	氏名		☐ 保健従事者		氏名		☐ 保健従事者
		☐ 福祉従事者			☐ 福祉従事者		
		☐ その他					☐ 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。

いわき会場では事例をもとに研修を行う予定です。日頃の活動の中でお困りの事や、相談したい事例がありましたらご記入ください。  
※事例の提供を依頼するため、担当者から連絡を差し上げる場合がございます。

7 月 10 日 (火) 13:30～16:30 会場案内  
いわき産業創造館

〒970-8026  
いわき市平字田町 120 番 いわき駅前開発ビル LATOV6 階  
●会場までのアクセス  
・JR いわき駅前 徒歩 3 分  
・常磐自動車道「いわき中央 IC」から車で約 15 分

7 月 11 日 (水) 10:30～14:30 会場案内  
アクティブシニアセンター・アオウゼ (A・O・Z)

〒960-8051  
福島市曾根田町 1 番 18 号 MAX ふくしま 4 階  
●会場までのアクセス  
・福島駅東口：徒歩 10 分  
・福島交通バス：「MAX ふくしま」停留所より徒歩 3 分  
・福島交通飯坂線：「曾根田駅」より徒歩 1 分

**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：雫石、大越)  
TEL 024-983-4272 FAX 024-973-8261