

# ふくしま心のケアセンター支援者向けストレスケア研修会

## 参加申込みについて

平成30年9月10日（月）までにFAXによりお申込みください。

FAX申込書

FAX

024-973-8261

■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	<input type="checkbox"/> 9月18日(火) 郡山会場		<input type="checkbox"/> 9月19日(水)いわき会場	
	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	
	代表者住所	〒		<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。 ※チェック欄には☑を記入してください。

2	<input type="checkbox"/> 9月18日(火)郡山会場		<input type="checkbox"/> 9月19日(水)いわき会場		4	<input type="checkbox"/> 9月18日(火)郡山会場		<input type="checkbox"/> 9月19日(水)いわき会場	
	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他		フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他
3	<input type="checkbox"/> 9月18日(火)郡山会場		<input type="checkbox"/> 9月19日(水)いわき会場		5	<input type="checkbox"/> 9月18日(火)郡山会場		<input type="checkbox"/> 9月19日(水)いわき会場	
	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <input type="checkbox"/> その他		フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 保健従事者 <input type="checkbox"/> 福祉従事者 <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。

### < 郡山会場 >

平成30年9月18日（火）13:00～16:00  
会場：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）

- 会場までのアクセス  
・バス・・・市役所前または福祉センター前で下車  
・自動車・・・高速道路 東北自動車道「郡山インターチェンジ」から約10分
- 駐車場  
・郡山市総合福祉センターの駐車場には限りがございます。  
・郡山市役所もしくは開成山公園の駐車場の利用が便利です。

### < いわき会場 >

平成30年9月19日（水）13:00～16:00  
会場：いわき産業創造館 企画展示ホールA  
（住所 福島県いわき市平字田町120番地 LATOV6階）

- 会場までのアクセス  
・徒歩・・・JRいわき駅前から約3分  
・自動車・・・高速道路 常磐自動車道「いわき中央インターチェンジ」から約15分
- 駐車場  
・2時間まで無料サービス、30分毎100円

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  
業務部 企画業務課 松島、栗石 TEL 024-983-4272 FAX 024-973-8261