

令和7年度 復興・災害に携わる支援者の心のケア研修会

参加申込み

令和7年11月26日（水）までにFAXによりお申込みください。

添書不要

FAX申込書

FAX

0240-23-5108

■参加代表者の必要事項をご記入ください。

1	フリガナ		職名	
	参加代表者氏名			
	所属機関名			
	所属機関所在地	〒		
	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。

2	フリガナ		職名		4	フリガナ		職名	
	氏名					氏名			
3	フリガナ		職名		5	フリガナ		職名	
	氏名					氏名			

※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。

	●開催日時 令和7年12月10日（水）14:00～16:00 ●会場 CREVAおおくま 1A・1B会議室 （福島県双葉郡大熊町大字下野上字大野116-5） ●会場までのアクセス 常磐自動車道 大熊ICから自動車でおおよそ4分 ●駐車場 無料駐車場あり。
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 避難地域支援センター 担当：大竹・塩田・吉田 TEL 0240-23-5109 FAX 0240-23-5108