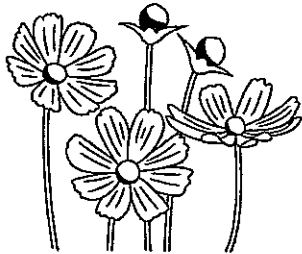


宮崎県自殺対策に係る人材育成研修会 参加申込書



申込み責任者

氏 名 _____

所 属 _____

連絡先 TEL _____

	氏 名	所 属	職 種
1			
2			
3			
4			

後日、ZOOM の参加方法等について案内します。
希望する案内方法に☑し、アドレス又は FAX 番号をご記入ください。

希望する 案内方法	<input type="checkbox"/> メール	
	<input type="checkbox"/> FAX	

※自然災害等により、本協会が研修開催不可能と判断した時は、日程を変更する場合があります。

※申込書で取得した個人情報は、本研修の運営・管理以外には使用いたしません。

《申込先》 FAX0985-61-1832