

FAX送信票

FAX: 043(265)3963

※送付票添付不要

あて先 千葉県精神保健福祉センター 調査研究課 行
〒260-0801 千葉市中央区仁戸名町 666-2 TEL:043(263)3892

発信者 お名前: 御住所: 市・町・村
TEL : (.....) FAX : (.....)

平成28年度 薬物乱用問題を考える会 家族教室 参加申込書 《家 族 用》

	年 月 日	内容	参加人数
1	平成 28 年 4 月 20 日	講演	
2	平成 28 年 5 月 18 日	家族教室	
3	平成 28 年 6 月 15 日	講演	
4	平成 28 年 7 月 20 日	家族教室	
5	平成 28 年 8 月 17 日	講演	
6	平成 28 年 9 月 21 日	家族教室	
7	平成 28 年 10 月 19 日	講演	
8	平成 28 年 11 月 16 日	家族教室	
9	平成 28 年 12 月 21 日	講演	
10	平成 29 年 1 月 18 日	家族教室	
11	平成 29 年 2 月 15 日	講演	
12	平成 29 年 3 月 15 日	家族教室	

- 注1. 関係機関からの参加申込は、開催日の1週間前までにFAXによりお知らせ願います。
注2. この申込用紙は、千葉県精神保健福祉センターのホームページからもダウンロードできます。
注3. 本申込書のサイズの都合上講演のタイトルは省略しています。