

福井県労働者福祉協議会
<メンタルヘルス講演会>

受講申込書

参加定員に限りがありますので、先着順で受付をさせていただき、定員に達次第締切とさせていただきます。

FAX : 0776-21-2252 下記の項目を記入のうえ送信ください

申込内容

◇住所：

◇お名前：

◇連絡先（必ず連絡がつくもの）：TEL（携帯等）

◇※年齢：

◇受講方法（○で囲んでください）

- ・集合
- ・WEB（下記のQRコードを読み込み、申込内容を入力してお申込み下さい）

※なお、コロナ感染状況により集合方式を中止し、web方式にすべて変更させていただく場合がありますことをご了承願います。

※集合で参加される方はマスクの着用をお願いします。また、当日体調の悪い方は参加をご遠慮ください。

電話申込

（平日午前9時～17時）

福井県労働者福祉協議会事務局

TEL : 0776-21-5929

メール申込



件名に「講演会参加申込」と入力いただき
上記の申込内容を入力のうえ送信ください。

rofukukyo@sunny.ocn.ne.jp

※年齢の記載につきましては、今後の活動時の参考にさせていただくためのものです。

※申込いただいた個人情報は、当講演会関係のみに利用させていただきます。