御坊保健所　保健福祉課　宛　　　　　　　　事務局記入欄　　受付NO　　　　　　　　　　　　　　　　　・

ひきこもり講演会　参加申込書

**Mail info@gobo-hidaka.com**

参加申込書を、指定された受付期間内にE-mail にてお送りください。

（ご注意）　　１　定員になり次第、受付は終了いたします。

　２　定員満員になった後に参加申込みをされた方は、こちらからその旨連絡します。

３　お申込み後、欠席される場合はFAXまたはメールにてご連絡ください。

□印にレ点を入れてください。 　　　　FAX（ファックス）の無い方は電話連絡でも受け付けます。

|  |
| --- |
| ※ お名前 |
| ※ 所属等 |
| ※ 市町名 |
| ※ TEL　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　※ （無い方は記入しなくてもいいです） |
| ※ □当事者　□当事者家族　□職種（　　　　　　　　　 ） |
| ※ 参加される講演会にチェックしてください□９月 24 日　　□10 月 16 日　　□11 月 19 日 |
| 配慮を希望する事項　□車いす使用　□手話通訳必要　□要約筆記必要　□その他（　　　　　　　　　　） |
| ※ 今回の講演会をどうやってお知りになりましたか？□ チラシ　　　　□ ホームページ　□ 友人・知人　　□ その他（　　　　　　　　　 ） |
| 講師に質問があればご記入ください。（個別の回答は致しかねますが、講演の中でまとめてお答えいただきます。）・回答を希望される講演会にチェックを入れてください。（ご希望に対して配慮は致しますが講演の内容によって回答が出来ない場合もあります。ご了承ください。）□９月 24 日　　□10 月 16 日　　□11 月 19 日 |
| □　キャンセルします。 お申込み後、欠席される場合は早めにご連絡ください。その際は左記にチェックを入れ再送してください。（キャンセル待ちの方におつなぎする為、よろしくお願いします。） |

ご記入いただいた個人情報は講演会の諸連絡のみ使用し他の目的には使用いたしません。また、これらが不当に漏洩しないよう御坊保健所で責任を持って管理いたします。

→

お問い合わせ　御坊保健所　TEL　０７３８-２２-３４８１