

# 心のサポーター養成研修出前講座 FAX申込書

【送付先】台東保健所 保健予防課 精神保健担当

電話:03(3847)9405

FAX:03(3847)9424

※送付状をつけずに、このまま送付してください。

記入日: 年 月 日

申請団体名	(フリガナ)		
担当者	(フリガナ)	連絡先 (電話番号)	
希望日時 (※)	第1希望	第2希望	第3希望
	月 日( ) 時 ~ 時	月 日( ) 時 ~ 時	月 日( ) 時 ~ 時
対象者		参加予定人数	人
会場名 (所在地)	( 台東区 丁目 番 号 )		
その他 (内容への希望等)			

(※)希望日時は、申込み日より1か月以上先の日程をご記入願います。

## 【お申込み方法】

- ① **FAX**でのお申込み: 上記申込書をご記入の上、担当へFAX送付してください。
- ② **電話**でのお申込み: 上記申込書の内容を担当へご連絡ください。
- ③ **インターネット**でのお申し込み:  
表面に記載の二次元コードより、注意事項をご確認の上、お申し込みください。  
※保健予防課より、1週間以内に申請団体のご担当者様宛にご連絡します。