令和４年度　三重県精神保健福祉士協会　９月例会

参加申し込み用紙

申込期限　令和４年９月２日（金）

ご参加の際はメールにて、お申し込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | 所属 | ・連絡先番号  ・メールアドレス |
|  |  | ・TEL  ・ |
| ニックネーム　※どちらかを選択□☑・当日変更可能    □ニックネーム（　　　　　　　　　　　　　　　　　）□なくてよい | | |
| 「ディスカッションタイム」コーナーがある場合　※どちらかを選択□☑・当日の変更可能  □参加する　　　　　　　　　　　　　□見学する | | |

○ご記入いただいた個人情報は、目的以外で使用することはありません。

〇用紙を使わずに、上記必要事項を記入のうえ、メールでも結構です。多人数での申し込みの場合に、ご活用ください。

○メールアドレスのお間違えのないようお願い致します。

○ご不明な点などがございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

お問い合わせ先　：

特定非営利活動法人よすが　　いーばしょ　野田盛二

TEL：0594－25－0232　[iibasyo\_yosuga@yahoo.co.jp](mailto:iibasyo_yosuga@yahoo.co.jp)