

講演会 申込書

宛先 神戸市こころの健康センター 宛

FAX 078-672-6511

ふりがな 氏名		所属	
		TEL	
個別相談	<input type="checkbox"/> 希望する 《 <input type="checkbox"/> こころの相談 <input type="checkbox"/> 法律相談》 <input type="checkbox"/> 希望しない		
ふりがな 氏名		所属	
		TEL	
個別相談	<input type="checkbox"/> 希望する 《 <input type="checkbox"/> こころの相談 <input type="checkbox"/> 法律相談》 <input type="checkbox"/> 希望しない		
ふりがな 氏名		所属	
		TEL	
個別相談	<input type="checkbox"/> 希望する 《 <input type="checkbox"/> こころの相談 <input type="checkbox"/> 法律相談》 <input type="checkbox"/> 希望しない		

★に✓を入れてください。

★所属のある方はご記入ください。

★個別相談は必ず事前にお申し込みください。

・お1人様20分程度です。

・講演会終了後の時間帯となりますが、申し込み状況により講演中となる場合があります。

・定員を超えた場合はお断りすることがあります。

会場地図

神戸国際会議場

神戸市中央区港島中町6-9-1

各線「三宮」駅からポートライナーで
約10分「市民広場」駅下車

