令和６年度アルコールと健康を考えるセミナー（北部）  
参加申込書

必要事項をご記入いただき、ＦＡＸ、メール又は郵送でご提出下さい。

〒６１２－８４１６　京都市伏見区竹田流池町１２０

京都府精神保健福祉総合センター　相談指導課　宛

FAX ：０７５－６４１－１８１９

MAIL：[mhc-d@pref.kyoto.lg.jp](mailto:mhc-d@pref.kyoto.lg.jp)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL | | | |
| FAX | | | |
| MAIL | | | |
| 参加者①  (代表者) | 氏　名 | お立場※ | 備　考 | グループワーク |
|  |  | 会　場  オンライン | 参加する  参加しない |
| 参加者② | 氏　名 | お立場※ | 備　考 | グループワーク |
|  |  | 会　場  オンライン | 参加する  参加しない |
| 参加者③ | 氏　名 | お立場※ | 備　考 | グループワーク |
|  |  | 会　場  オンライン | 参加する  参加しない |

※お立場は、当事者・ご家族・支援者・その他から選択してご記入ください。

　　　☆セミナー運営の都合上、当日の質問はお受けできかねますので、第Ⅱ部Dr.対談にて玉木先生・

山野先生への質問等があれば、ご自由にご記入ください。