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

|  |  |
| --- | --- |
| 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。