

ファックス申込書

村山保健所 保健企画課 精神保健福祉担当 行き

※添書不要（この用紙のみファックス送信してください）

下記内容で申し込みます。		申込日	月	日
連絡先 電話番号	自宅・携帯電話 - -	記入者		
ふりがな 参加者氏名	参加希望日に○を記入してください。			
	第1回 6/22 (水)	第2回 7/11 (月)	第3回 7/29 (金)	

※個人情報、うつ病家族教室以外では使用しません。

FAX番号 023-627-1126

【会場案内図】

