

精神保健福祉講座参加申込書

申し込み締め切り 2025年6月20日(金)

会場参加

以下の必要事項を記入のうえこのチラシをFAXで送付してください

FAX 06-6945-6135

お名前

家族会名

ご
連
絡
先

電話番号

FAX 番号

お申し込みをもって受付とさせていただきます。参加票等の発送はいたしません。定員を超える場合は連絡させていただきます。

ZOOM参加

以下の必要事項を入力の上メールでお申し込みください

daikaren.osaka@gmail.com

6月28日 参加希望

①お名前 ②家族会名



6月21日以降にZoom参加用URLをメールします。

● 朝8時の時点で大阪市に警報が発令された場合は、延期または中止と致します。