送信票 (別途送信票は不要です)

宛先: 能登北部保健福祉センター 健康推進課 中坂 宛

(FAX : 0768-22-5550) 〆切10月8日(水)
(Mail : okunohc@pref.ishikawa.lg.jp) //
(TEL : 0768-22-2012) //

令和7年ひきこもり家族教室 参加申込書

※参加ご希望の方は FAX、電話もしくはメールにて事前申し込みをお願いいたします。

《 参加申込書 》

住 所		参加者氏名(当事者との関係に✓印)
輪島・珠洲・穴水・能登		☐ 当事者
TEL () -		☐ ご家族
参加希望に✓印をつけてください		☐ 支援者(所属および職種も記入)
☐ 会 場	☐ 第一部参加(講演会)	
	☐ 第二部参加(相談交流会)	
☐ オンライン	※第一部のみのご参加となります。	メールアドレス(オンライン希望者のみ)

※事前質問を受け付けています。

☐ 講師へ質問 ☐ ピアサポーターへ質問 ☐ 事務局へ質問 ☐ その他自由記載

<お問い合わせ・お申込み先>

〒928-0079 輪島市鳳至町畠田 102-4

石川県能登北部保健福祉センター 健康推進課

TEL 0768-22-2012 担当: 中坂、村本