

<別紙>

添書は不要ですので、本票のみ送信して下さい。

みやぎ心のケアセンター 企画研究課 内田宛

FAX 022-263-6750

WHO 版心理的応急処置(PFA)1 日研修申込用紙

ふりがな お名前			性別
			男性・女性
連絡先	電話番号		
	メールアドレス	※必須（受講決定通知先）	
受講希望日	第一希望		第二希望
勤務先・所属			
職種・役職			

この研修をどちらでお知りになりましたか。当てはまるものに、をお願いいたします。

みやぎ心のケアセンターホームページ・ブログ

みやぎ心のケアセンターからの開催通知

職場・知人からの紹介

その他 具体的にお書きください（)

※ご質問・ご要望がありましたら、お書きください

--

～お申込みありがとうございました～