

別紙

(ファクシミリ施行) \*添書(送り状)は不要です。

あて先 みやぎ心のケアセンター 石巻地域センター (担当:樋口・大場) FAX:0225(98)6628	件名 震災心のケア交流会みやぎ in 石巻 「明日へ向かう人・力」(回答)	発信日 平成26年 月 日 発信者(公印不要)
--	---	-------------------------------

御所属 \_\_\_\_\_ 御担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

名簿掲載 (○、×)	職名	氏名	参加される方は○印を お願いします	
			交流会	懇親会

※締め切り:12月5日(金)までにFaxまたは電話でお申込みください。

※交流会終了後に別会場で懇親会(会費4,000円)を予定しております。

※当日、参加申込みをいただいた皆様の所属、職名、氏名、電話番号を一覧にした名簿を配付する予定です。名簿掲載にご了承いただける場合は○印、ご了承いただけない場合は×印を名簿掲載欄にご記入ください。

◆申込み・問い合わせ先

みやぎ心のケアセンター石巻地域センター(担当:樋口・大場)

Tel:0225-98-6625