

ゲートキーパー養成講座出前講座 申込書

【送付先】台東保健所 保健予防課 精神保健担当

電話：03（3847）9405

FAX：03（3847）9424

※送付状をつけずに、このまま送付してください。

記入日： 年 月 日

申請団体名	(フリガナ)		
担当者	(フリガナ)	連絡先 (電話番号)	
希望日時 (※)	第1希望	第2希望	第3希望
	月 日 () 時 ~ 時	月 日 () 時 ~ 時	月 日 () 時 ~ 時
所要時間	分 (★標準的な講座の所要時間は20~30分です。)		
対象者		参加予定人数	人
会場名 (所在地)	(台東区 丁目 番号)		
その他 (内容への希望等)			

(※) 希望日時は、申込み日より1か月以上先の日程をご記入願います。

【申し込みから決定までの流れ】

- ①保健予防課精神保健担当へ出前講座申込書をFAX送付してください。
(FAXをお持ちでない場合は、申込書の内容を電話でご連絡ください)
- ②保健予防課より、1週間以内に申請団体のご担当者様宛にご連絡します。