

青木さやかさんが語る 依存症関連問題講演会 参加申込書

FAX で申し込みする場合は、参加申込書にご記入の上お送りください。(コピー可)
複数名で参加する場合は、代表の方の情報と申し込み人数を記載ください。
参加の可否につきましては後日、E-mail 等にてご連絡します。

申し込み期間 令和7年12月5日(金)～令和8年2月5日(木)
問い合わせ先 千葉県こころセンター(精神保健福祉センター)相談支援課
電話：043-307-9383



FAX:043-307-5891

先着順

FAX の誤送信にはくれぐれもご注意ください。



(ふりがな) お名前		申し込み人数	名
E-mail アドレス			
電話番号			
FAX 番号			

該当される項目に ☒ をお付けください。

年代	<input type="checkbox"/> 20才未満 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90才以上
お勤め先	<input type="checkbox"/> 民間企業 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
お住まいの地域	<input type="checkbox"/> 千葉市 <input type="checkbox"/> 市原市 <input type="checkbox"/> 葛南※ <input type="checkbox"/> 東葛※ <input type="checkbox"/> 印旛※ <input type="checkbox"/> 香取※ <input type="checkbox"/> 海匝※ <input type="checkbox"/> 長生※ <input type="checkbox"/> 夷隅※ <input type="checkbox"/> 山武※ <input type="checkbox"/> 君津※ <input type="checkbox"/> 安房※ <input type="checkbox"/> 県外
イベントを 知った経緯	<input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 県民だより <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 知り合いから <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 車いす席希望 <input type="checkbox"/> 手話通訳希望	

※葛南(船橋市・市川市・浦安市・習志野市・八千代市) ※東葛(松戸市・流山市・柏市・我孫子市・野田市・鎌ヶ谷市)
※印旛(成田市・佐倉市・四街道市・八街市・印西市・富里市・白井市・酒々井町・栄町)
※香取(香取市・神崎町・多古町・東庄町) ※海匝(匝瑳市・旭市・銚子市)
※長生(茂原市・長柄町・長南町・睦沢町・一宮町・白子町・長生村) ※夷隅(いすみ市・勝浦市・大多喜町・御宿町)
※山武(山武市・東金市・大網白里市・芝山町・横芝光町・九十九里町)
※君津(袖ヶ浦市・木更津市・君津市・富津市) ※安房(鴨川市・南房総市・館山市・鋸南町)

収集した個人情報は講演会に係る連絡のみに利用いたします。