

# OKBふれあい会館へのアクセス



## 参加申込書

自殺対策人材養成研修会（3／3実施）

No	氏名	住所	所属名	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				

〈申込先〉岐阜県精神保健福祉協会事務局 Tel&Fax：058-273-5720  
E-mail：seishinhoken-ni@friend.ocn.ne.jp

岐阜県精神科病院協会事務局 TEL:0584-78-3758／Fax:0584-81-6516  
E-mail：gifu-seishinka-hp2@seifukai.jp

※2月28日(金)までにメール、Faxまたは電話で申し込んでください。  
※先着100名で締め切らせていただきます。