（宛先）　福岡市精神保健福祉センター

FAX　０９２－７３７－８８２７

ゲートキーパー研修　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 |  |
| Mail |  |
| 担当者 |  |
| 希望日時 | 第1希望　　　　年　　　　月　　　　日 （　　　）　 時　　　分～第2希望　　　　年　　　　月　　　　日 （　　　）　 時　　　分～第3希望　　　　年　　　　月　　　　日 （　　　）　 時　　　分～研修時間： 60分 ・ 90分  |
| 実施会場 |  |
| 参加人数 |  |
| 備考 | （内容の希望など） |

（申し込み・問い合わせ）

〒８１０－００７３

福岡市中央区舞鶴２－５－１あいれふ３F 福岡市精神保健福祉センター　自殺対策係

電話　０９２－７３７－８８２５　　FAX　０９２－７３７－８８２７