

(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 出前講座申込書

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)

福岡市精神保健福祉センター 自殺対策係

〒810-0073 福岡市中央区舞鶴2-5-1 あいれふ3F

電話: 092-737-8825 FAX: 092-737-8827

E-mail: seishinhoken.PHB@city.fukuoka.lg.jp