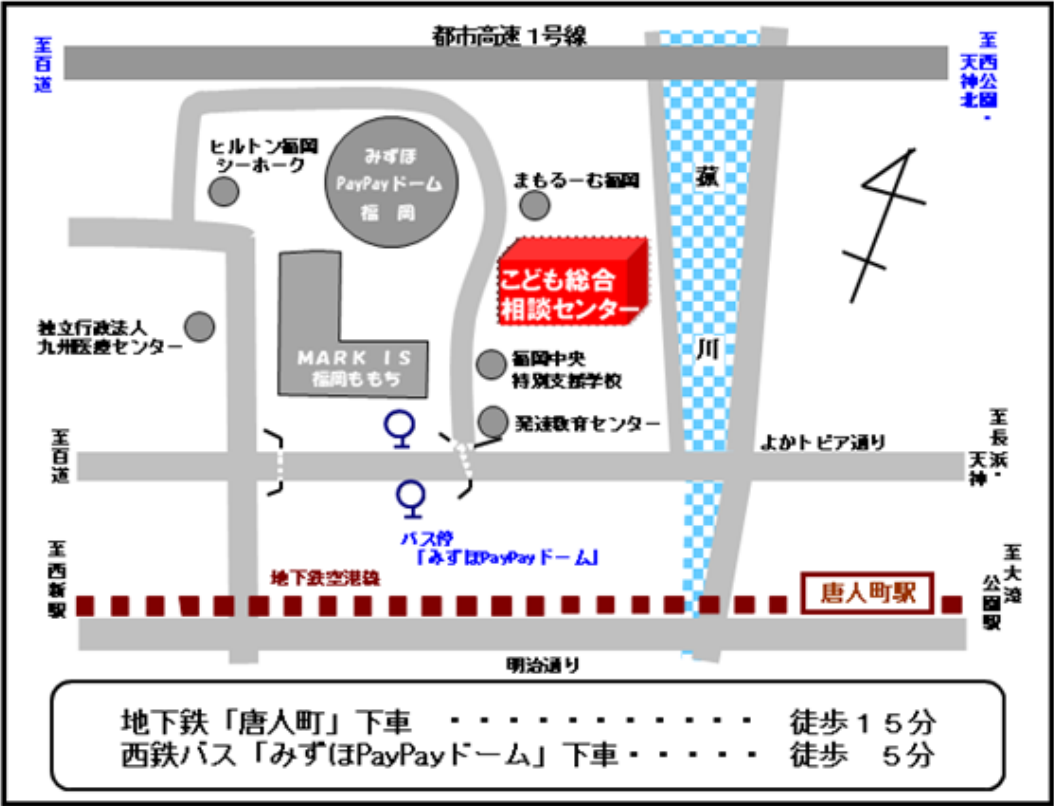


令和8年度「思春期ひきこもり支援フォーラム」参加申し込み		
◆お名前(ふりがな)	◆参加区分(該当するものに○をつけてください)	◆所属団体・グループ名(任意)
	①当事者 ②家族・保護者・親族等 ③学校関係者等 ④支援団体職員等 ⑤学生 ⑥その他()	
	①当事者 ②家族・保護者・親族等 ③学校関係者等 ④支援団体職員等 ⑤学生 ⑥その他()	
	①当事者 ②家族・保護者・親族等 ③学校関係者等 ④支援団体職員等 ⑤学生 ⑥その他()	
◆連絡先 お住まいの区 区 電話番号		
◆出演者に聞いてみたいことなどがあれば、簡単にお書きください		
◆備考		

※ご記入いただいた個人情報は、本フォーラムの運営・連絡のためにのみ使用します。

- ホームページからも申し込みが可能です
- FAXの方はこのままご送信ください FAX092-832-7830
- 電話でお申し込みの方はこども支援第2課フォーラム担当へお電話(092-832-7103)ください。(平日10時～17時)

会場 えがお館(福岡市こども総合相談センター)7階視聴覚室(福岡市中央区地行浜2丁目1-28)



※駐車場は、障がい、疾病、公共交通機関の利用への不安、その他の事情により配慮が必要な方を対象としています。
利用を希望される場合は、申込みの際にその旨お知らせください。利用可否は後日ご連絡します。