

平成 29 年度 ひきこもりサポーター養成研修事業 インターネット配信研修会

**FAX 申込用紙** (第 1 回 基礎編)

標記研修会に参加ご希望の方は、下記の必要事項をご記入の上、**9月13日(水)までに**下記の連絡先までお送りください。

ふりがな	
氏名	
メールアドレス	<p style="text-align: center;">@</p> <p>※携帯電話、スマートフォンで申し込まれる場合は、次のアドレスを受信できるように設定してください「kensyu@kokoro-recovery.org」</p>
FAX 番号	
所属・立場	
居住地 (市区町村)	
性別・年齢	

- ・お申し込みを確認しましたら、視聴のために必要なパスワードや視聴方法の詳細について、FAXでお知らせします。
- ・インターネット研修会を視聴後は必ず、ミニテストを提出してください。  
提出期限は9月22日(金)です。
- ・第2回目以降は、第1回にミニテストを提出され合格された方のみ、ご参加できます。

**【FAX 申込用紙送付先】 : 011-861-6330**

公益財団法人 北海道精神保健推進協会  
北海道ひきこもり成年相談センター  
札幌市ひきこもり地域支援センター  
(こころのリカバリー総合支援センター)

三上 雅幸 樋口 正敏

電話 : 011-861-6353 FAX : 011-861-6330

E-mail : hikikomori@kokoro-recovery.org