

「東日本大震災」PTSD（心的外傷後ストレス障害） 対策支援事業への参加者申込書

※ご提供いただきました個人情報は、個人情報保護法に基づき、当事業の連絡以外には使用いたしません

参加申込は期日までにお願いします

締切日：事業開催3週間前

フリガナ					才
※参加者氏名					
※保護者連絡先	氏名			携帯	
	〒		住所		
	Eメール	PC			
		携帯			
	TEL			FAX	
希望参加事業 参加者情報	※第一希望			※学年	年
	※第二希望			※身長	cm
	※第三希望			※体重	kg

※上記、希望する事業を記載する際は別紙「事業リスト一覧表」をご参照のうえ「事業NO」と「事業名」をご記載ください。

主催： 各地青年会議所

受付： 公益社団法人日本青年会議所

連絡先： 公益社団法人日本青年会議所

「地域の誇り」復活推進会議 総括幹事 吉森 直紀 宛

FAX 06-6489-2496

E-MAIL naoki1978yoshi@yahoo.co.jp

住所 〒660-0805 兵庫県尼崎市西長洲町2丁目6-23

TEL 090-1020-2067

【参加申込書返信先】

FAX : 06-6489-2496

E-mail: naoki1978yoshi@yahoo.co.jp