

「東日本大震災」 P T S D (心的外傷後ストレス障害) 対策支援 申込書

LOM名	地区	ブロック	青年会議所
事業名			
事業日時			
事業場所 (住所、施設名)			
事業内容 事業計画書を添付してください。			

参加費用	
全ての対象人数	
受け入れ人数	
担当者氏名	
担当者電話番号	
担当者 F A X 番号	
担当者メールアドレス	

【お問合せ先】

担当者：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 (よしもり なおき)

090-1020-2067 naoki1978yoshi@yahoo.co.jp

メールもしくは、F A Xにてお申込みください。

後程、こちらから連絡をさせていただき、確定とさせていただきます。

公益社団法人日本青年会議所 事務局 03-3265-2409

