

こころ医療福祉専門学校 行 (専用 FAX 番号 **095-846-5560**)

重原幹彦氏 セミナー参加申込み用紙

ご参加希望の会場に☑をご記入ください。

- 長崎会場 【こころ医療福祉専門学校 長崎校】 長崎県長崎市上銭座町 1-1-8
第 9 回 平成 28 年 2 月 21 日 (日) 14 時 30 分～16 時 30 分
第 10 回 平成 28 年 3 月 27 日 (日) 14 時 30 分～16 時 30 分

- 佐世保会場 【こころ医療福祉専門学校 佐世保校】 長崎県佐世保市浜田町 1-2-2
第 9 回 平成 28 年 2 月 21 日 (日) 10 時 00 分～12 時 00 分
第 10 回 平成 28 年 3 月 27 日 (日) 10 時 00 分～12 時 00 分

○施設名 _____

○ご参加者名 _____

○お電話番号 _____

○車 両 _____ 台

※駐車台数に限りがありますので、**申込み先着順**とさせていただきます。駐車希望の方で満車により駐車場のご利用ができない場合はこちらからご連絡いたします。大変恐れ入りますが、近隣の有料駐車場をご利用ください。

<問い合わせ>

こころ医療福祉専門学校
長崎市上銭座町 1-1-8
TEL : 095-846-5561
担 当 : 高田・石橋