岐阜県学校保健会事務局　担当宛

FAX ：０５８－２７８－３５４２

Mail：inoue-makoto@pref.gifu.lg.jp

※鑑文不要です。このまま送信してください。

|  |
| --- |
| 「心の健康」講演会　参加申込書 |

１　日時

・令和４年１１月２１日（月）　１４：００～１６：００

２　会場

　・不二羽島文化センター　４０１大会議室

　　羽島市竹鼻町丸の内６丁目７　　℡０５８－３９３―２２３１

　　　※WEBによる参加も可能です。

３　演題および講師

『子どもたちの笑顔につなぐための支援　～家庭と教育と福祉のよりよい連携に向けて～』

岐阜県中央子ども相談センター（児童相談所）

判定課長　　新堂　恵理　氏

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 御名前 | 所属 | 職名 | 参加方法※いずれかに○をつけてください。 |
| WEB | 会場 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

※申込期限：令和４年１１月１４日（月）