

福祉研修センター 行

FAX 083-987-0124

5月2日(水) 締切

心の状態を整えるセルフケア研修

～認知行動療法で価値に適った生き方を広げるワークショップ～ 参加申込書

<法人情報>

法人名		住所	〒	事業所種別
事業所名				
電話番号		担当者氏名		高齢・障害・児童 その他()

<参加希望者>

氏名	職名	性別	従事年数	備考
ふりがな		男・女	年 月	
ふりがな		男・女	年 月	

※「参加申込書」に記載された個人情報は、研修会の運営管理のみに使用します。

● 講師への質問事項等がありましたらご記入ください。

<<申込み先及び問合せ先>>

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会 福祉研修センター 担当：岡村、漆谷

〒754-0893 山口市秋穂二島1062 (山口県セミナーパーク)

TEL: 083-987-0123 FAX: 083-987-0124

E-mail fkco@yg-you-i-net.or.jp