

参加申込書

事業所・地域名		
参加者名		
講演会 「アルコール依存を抱える方の 支援について考える」	1. 参加します	2. 参加できません
内容概要 ○講演 アルコール依存を抱えた要援護者を含む世帯への支援について 地域や専門職との連携、医療機関との協働支援など ○意見交換会、情報提供、まとめ等		
事前に講師に聞きたいこと等あれば ご記入ください。 (不参加の方も何か質問等 あればご記入ください)		

【問い合わせ・申し込み先】障がい者機関相談支援センターわくわく

FAX 番号 06-6934-5850

※電話番号 06-6934-5858

※ 6月27日を目途に回答お願いいたします。