FAX送信票

岡山県精神保健福祉センター　松原あて

FAX：０８６－２０１－０８５１

**平成２８年度ひきこもり専門研修申込書**

所属名

連絡先（TEL）

担当者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 職種 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

締め切り　２月２０日（月）