

令和7年度岡山県精神障害者ピアサポーターフォローアップ

交流研修会申込書

令和8年1月19日（月）必着

以下申込書のご記入と、該当する口欄に☐記入をお願いします。

岡山県精神保健福祉センターまで郵送またはFAXでお申込みください。

岡山県精神保健福祉センター 地域支援科 山本 行

<郵送>〒700-0985 岡山市北区厚生町3-3-1

<FAX>086-201-0851

◇ 参 加 申 込 書 ◇

所属団体名	
ふりがな	
氏 名	
居住地 ※市町村名 からご記入 ください	〒 市 町 村 番地 号 TEL:
養成研修 修了の有無	_____年度修了→☐ 修了していない→☐
参加者	ピアサポーター→☐ 支援者→☐ その他→☐ ()
駐車場 利用の有無	駐車場を利用する→☐ 駐車場を利用しない→☐