**宛先　福島県精神保健福祉センター(添書不要)**

**FAX　０２４－５３３－２４０８**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２６年　　月　　日

災害時の心のケア研修会(１１月１３日)申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 職名 | 氏名 | 連絡先TEL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ○講師へのご質問がありましたら下欄にご記入下さい。 |





**会場案内**

○**駐車場**：「**総合体育館西側駐車場**」

をご利用ください

○**路線バス**：郡山駅前から

・麓山経由大槻行きまたは休石行き

「グランド南口」下車

・さくら循環虎丸回り

「総合体育館前」下車

総合体育館

西側駐車場

育館

西側駐車場

体育館

西側駐車場

駐車場入口

**がくと館**