

# 令和6年度『ひきこもりに関する家族向けの講演会』

**FAX** 及び **メール** 送付票

(FAX及びメール送付票は不要です)

**送付先 FAX 043-307-5891**

**E-Mail hikikomorishien@mz.pref.chiba.lg.jp**

メール申し込みの方は本用紙をメールに添付して送信してください

千葉県こころセンター 相談支援課 行

締切日：令和7年1月24日(金)

日時：令和7年2月4日(火) 午後2時～午後4時

場所：千葉県こころセンター(千葉県精神保健福祉センター)

住所：千葉市美浜区豊砂6番1

送付者	居住地名 もしくは 所属			
	ふりがな 氏名		電話	
			FAX	

## 「ひきこもりに関する家族向けの講演会」参加申込書

氏名	本人・家族・支援者のいずれか
	本人 ・ 家族 ・ 支援者
	本人 ・ 家族 ・ 支援者

