＜別紙申込書＞

メール件　名：自死遺族等支援者研修申込

メール送信先：shcchiiki@pref.hiroshima.lg.jp

FAX番号：０８２－８８５－３４４７（送信票不要）

申込期限：令５年12月４日（月）まで

令和５年度自死遺族等支援者研修申込書

機関名

電　話

■参加希望者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属（課） | 職　名 | 氏　　名 | 参加方法（いずれかに〇） |
|  |  |  | 会場／Web |
|  |  |  | 会場／Web |
|  |  |  | 会場／Web |
|  |  |  | 会場／Web |
|  |  |  | 会場／Web |

※ 申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営のためにのみ使用します。

※ Web参加希望者には、申込に使用されたメールアドレス宛にZoomURL等を送付します。

※ 会場参加希望者に限り、メールでの申込ができない場合は、FAXにて提出してください。