

令和5年度 社会福祉法人射水福祉会 福祉講演会 参加申込書

こころの元気力を高めよう！
ポジティブな明日へつなげるための
ストレスマネジメント

施設・団体名 _____

No.	氏 名	職 種	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

※FAX送信票をつけずにお送りください。

※先着順に受け付けします。

※定員に達した場合など、ご参加が難しい時のみにご連絡いたします。