



## 『大人のひきこもりの理解とその対応』申込用紙

### FAX 送信先

西淀川区保健福祉センター 保健福祉課 健康推進グループ 宛て

**FAX : 06 - 6477 - 1649**

- FAXでお申込みの方は、申込用紙に必要事項をご記入のうえ、送信してください。
- 黒のボールペンでご記入をお願いします。
- 申込開始は12月1日（火）からです。  
**定員を超えてご参加いただけない場合は、ご連絡いたします。**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| フリガナ                      |   |
| お名前                       |   |
| ご住所                       | 大阪市                      区                      ( 在住 ・ 在勤 )           |
| ご連絡先                      | (                      )                      -<br>※日中つながる番号をご記入ください。 |
| ※今回の講座でご質問がありましたらご記入ください。 |   |

この申込用紙にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を守り、本事業の実施目的以外には使用しません。

### ◆新型コロナウイルス感染症拡大防止対策について◆

1. 感染症の再拡大などにより、急遽中止する場合があります。  
その際は連絡を入れさせていただきます。
2. 換気、参加者同士の間隔をあけての着席など配慮します。
3. 受付時に発熱の有無の確認をします。発熱や症状のある方は参加をご遠慮願います。
4. 入り口で手指の消毒、マスクを着用しての参加をお願いします。