

## 「非常事態とメンタルヘルス」申込用紙

- 申込用紙に必要事項をご記入のうえ、下記の申込先に FAX をお送りください。黒のボールペンでご記入をお願いします。
- メールでお申込の場合は「精神保健福祉講演会参加希望」と明記し、本文に 氏名・年齢・住所・電話番号・メールアドレスをご記入のうえ、お申込みください。
- 申込締切は **12月6日(月)[必着]** です。

参加費無料

ふりがな 氏名 (関係機関の方は 所属名)		年 齢	歳
ふりがな 住 所 (関係機関の 場合は所在地)	〒 ー		
電 話	( ) ー	FAX	( ) ー
Eメール	@		
※今回の講演会でご質問がありましたらご記入ください。(質問内容によっては回答できない場合があります) ※手話通訳希望もこちらにご記入ください。			

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いたしません。

**申込先** 都島区保健福祉センター保健福祉課 (都島区役所2階24番窓口)

FAX : 06-6352-4584 メール : tb0006@city.osaka.lg.jp

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. 3密を避けるため、定員に配慮して実施します。
3. 換気、参加者同士の間隔をあけての着席など配慮します。
4. 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。
5. 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。