

令和2年3月24日(火)  
ゲートキーパー養成研修 FAX申込書



大切な人の「生きる」を支えたい  
～気づき、見守り、つなぐ～

**FAX  
送信先**

常盤平保健福祉センター FAX  
**047(394)5223**

参加者の氏名を ひらがなで書いてください	年代 (○をつけて ください)	日中連絡が可能な連絡先番号 (電話かFAXどちらかに○をつけてください)
例) まつど たろう	10・20・30・40・ 50・60・70代以上	(384)1333 (電話) FAX
	10・20・30・40・ 50・60・70代以上	(電話) FAX
	10・20・30・40・ 50・60・70代以上	(電話) FAX
	10・20・30・40・ 50・60・70代以上	(電話) FAX
	10・20・30・40・ 50・60・70代以上	(電話) FAX
	10・20・30・40・ 50・60・70代以上	(電話) FAX

※ご記入いただいた個人情報、他の用途には使用しません。  
※すでに定員に達している場合は、お断りすることがありますのでご了承ください。

**松戸市民劇場  
会場案内図**

- 住所：松戸市本町11番地の6
- ★松戸駅西口下車徒歩5分
- ★車での来所は ご遠慮ください

