

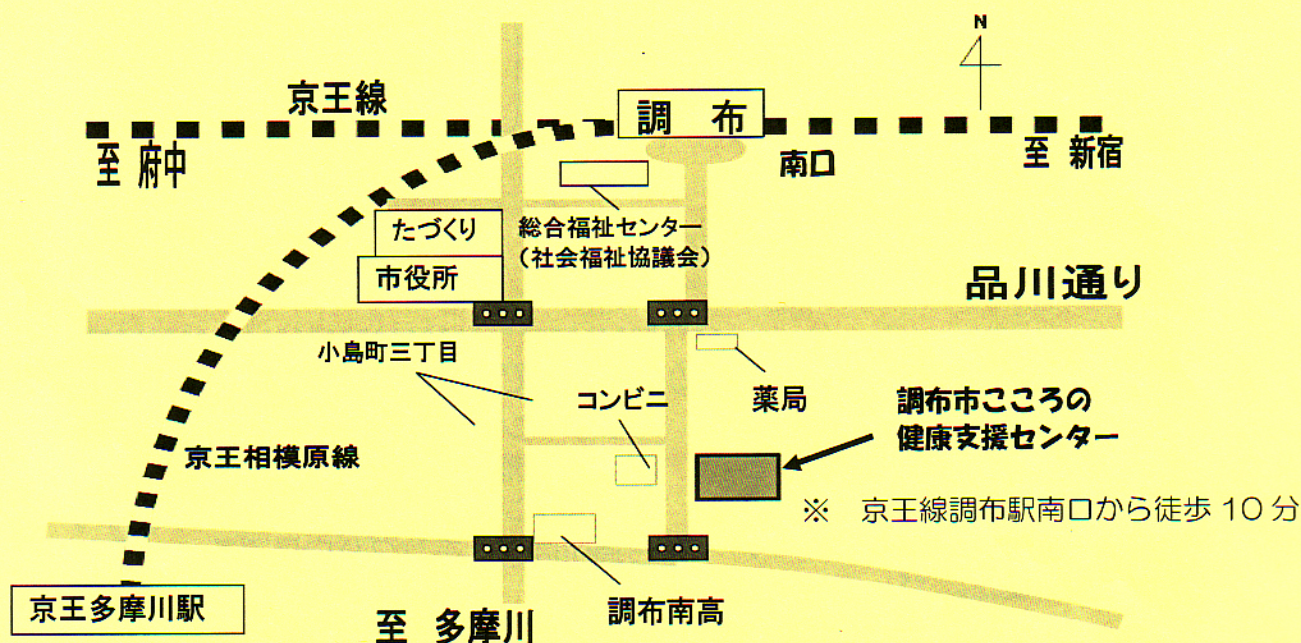
こころの健康連続講座『こころの病について知ろう』参加申込書

申込み日 年 月 日

フリガナ 氏 名		電話番号	
参加日 ○をつける	① 2/13 ② 2/26 ③ 3/6	FAX番号	

FAX 042-490-8167

- ※ FAX の場合は、上記の必要事項を記入して送信してください。
- ※ 駐車場が限られておりますので、お身体が不自由な方以外のお車でのお来所はご遠慮ください。
- ※ クッキングハウスには、駐車場はありません。



<①③会場・問合せ先> 調布市こころの健康支援センター

TEL 042-490-8166 (月~土 9:00~17:00)

<http://www.ccsw.or.jp> (調布市社会福祉協議会ホームページ内)

調布市布田5-46-1

<②会場 クッキングハウス>

調布市布田1-10-5 稲毛家ビル2F

場所がわからない、欠席など、お問い合わせや連絡は、上記こころセンターまでお願いします。

