ゲートキーパー講演会申込用紙

（FAX）058-252-0638

お名前（必須）	
お名前フリガナ（必須）	
電話番号（必須）	
FAX 番号（必須）	
年代（必須）	□10 代　□20 代　□30 代 □40 代　□50 代　□60 代 □70 代以上
住所（必須）	□岐阜市　□岐阜市以外 （岐阜市以外の方） 差し支えなければ市町村名をご記入ください。 （　　）
職　　業	□学生　□会社員 □民生委員　□学校関係者 □福祉関係者　□行政 □無職 □その他（　　）
参加希望の回 （必須）	□入門編 1　□入門編 2 □実践編
講師への質問が ありましたら ご記入ください	講師名：
講演会の開催に あたり、配慮が必要な 方はこちらにご記入く ださい	

申込みいただきありがとうございました。