

【申込先】

東京都福祉保健局生活福祉部地域福祉課生活支援担当  
 郵 送 〒163-8001 (住所不要)  
 F A X 03-5388-1405

【締切】

6月10日(月曜日)  
 必着

ひきこもりに関する講演会 参加申込書

カナ氏名 (必須)	①
	②
	③
連絡先 (必須)	(カナ氏名) (Tel) (メールアドレス) @ ※ 荒天等により開催不可能となったときや、満席の際のご連絡に使用するものです。
所属等	<input type="checkbox"/> ひきこもり等のご本人 <input type="checkbox"/> そのご家族 <input type="checkbox"/> 民間支援団体 <input type="checkbox"/> 行政機関 (                      ) <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
今困っていること、講師の先生に聞いてみたいことがあればお書きください。	

《講演会お申込方法》

- この参加申込書に来場される方全員の氏名等必要事項をご記入いただき、上記申込先まで FAX 又は郵送でお送りください。
- 定員を超えた場合は抽選となります。ご来場いただけない場合のみご連絡いたします。ご参加いただける場合は、特にお知らせはいたしません。当日会場までお越しください。
- 合同相談会へのご参加には、お申込みは必要ありません。

《会場へのアクセス》

会場 東京都庁第一本庁舎5階 大会議場及びレセプションホール  
 (新宿区西新宿二丁目8番1号)

- JR「新宿駅」西口から徒歩約10分
- 都営地下鉄大江戸線「都庁前駅」A3出口から徒歩1分
- 新宿駅西口(地下バスのりば)から都営バス又は京王バス(都庁循環)「都議会議事堂」下車