

## 第2回 無料相談会・公開講座 申込票

- ( ) 公開講座に申し込みます。  
( ) 無料相談会に申し込みます。

\*相談内容

- ( ) 自分のこと  
( ) 家族のこと  
( ) その他

\*相談する専門職のご希望

- ( ) なし  
( ) 弁護士  
( ) 精神保健福祉士・社会福祉士

お名前: \_\_\_\_\_

ご所属: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



会場: 福岡市心身障がい福祉センター (あいあいセンター) 7階中研修室  
〒810-0072 福岡市中央区長浜1丁目2-8