

～第 29 回ミニ相談会申し込み用紙～

\* 太枠内を記入してください。

申し込み日 平成	年	月	日 ( )	受付者
フリガナ				
お名前				
ご住所	〒			
電話番号				

第 29 回ミニ相談会アンケート

～相談会テーマ～

「東日本大震災を経験した人々の心のストレスケアについて」

お名前

今回の相談会で聞いてみたいことはどんなことですか？
当センターへの要望等がありましたらご記入ください。

相談会の限られた時間を有効に活用するために、事前のアンケート実施しております。皆様の疑問・質問にできるだけお答えできるようにしたいと思いますので、ご協力お願い致します。

\* 切り取らずに FAX してください。

\* 記入後は受付に提出していただくか、当センターまで FAX でご返信下さい。(FAX:38 - 7134)