

メール shcchiiki@pref.hiroshima.lg.jp
宛先：広島県立総合精神保健福祉センター
地域支援課 沼里
電話：082-884-1051

令和7年度精神保健福祉基礎研修Ⅱ
(災害時支援研修)
(開催日:5月27日(火):サイコロジカル・ファーストエイド(PFA)研修)

参加申込書

機関名 _____

担当者 _____

電話 _____

■ 参加希望者

所属(課)	職名	ふりがな 氏名	災害支援経験の 有無
			有・無

- (注1) 参加申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営のためにのみ使用します。
(注2) 申込書は令和7年4月28日(月)までにメールにて提出してください。
(注3) 申込みが定員を超えた場合は、先着順を基本とし、参加をお断りする場合のみ、開催1週間前までに受講希望者に当センターから直接連絡します。