

令和5年度 高次脳機能障害支援研修会 参加申込書

下記のいずれかでお申し込みください。

メ切
11/3(金)

① QRコード、URL

下記 URL をクリックするか、右記 QR コードを読み込むと申込フォームが表示されます。必要事項を明記し申し込んでください。

URL <https://forms.office.com/r/UvIN7XTzC2>



② Eメール、FAX

メールアドレス yumi-otao@pref.nagasaki.lg.jp

FAX 番号 095-844-1849 (精神保健福祉課 太田尾 行)

下記に必要事項を明記し申し込んでください。

所 属 :

連絡先 (電話番号) :

参加者氏名	職種	メールアドレス

お問い合わせ



長崎県高次脳機能障害支援センター

(長崎こども・女性・障害者支援センター)

(住所) 長崎市橋口町 10-22

(電話) 095-844-5515