

研修会参加申込書

お申し込みは**9月19日**までに、FAXまたはメールでお願いします。

Fax: 043-224-5720

E-mail: c-teichaku@sschiba.jp

所属名	
連絡先	(住所)
	(電話) (FAX)
	(E-mail)
出席者	(職名)
	ふりがな (氏名)
	(職名)
	ふりがな (氏名)

【講師の先生への質問をご記入ください】

会場案内

みんなの賑わい交流拠点コンパス
小野川ホール

(住所)香取市佐原イ134-3

【最寄駅】佐原駅 徒歩5分

【お車でお越しの場合】

東関東自動車道→佐原香取I.Cから約10分



問い合わせ先

千葉県地域生活定着支援センター

TEL:043-224-5721

中核地域生活支援センター香取CCC

TEL: 0478-50-1919

対象者

県内の福祉・医療分野で触法支援に関心のある者

県内の行政職員、司法関係者

全国の地域生活定着支援センター職員

依存症からの回復および依存症支援に関心のある方

依存の問題に悩んでいる当事者や家族