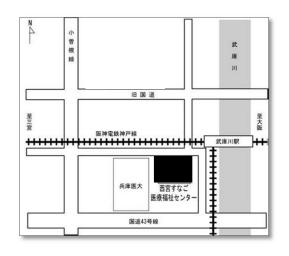


心理講演会 申し込み用紙

申し込み日 令和 年 月 日

^{ありがな} お名前		連絡先	※つながりやすい連絡先をご記入ください。
00 2133		参加人数	名
住所地	※該当する箇所に○をお願いします。		
,,,,,,	西宮市 尼崎市 芦屋市 宝塚市 川	西市 猪名	川町 その他()

会場地図



阪神電鉄武庫川駅(急行停車駅)西改札口を 出て、そのまま西へ徒歩で1分です。 ※駐車場はご用意できません。 近隣の駐車場をご利用いただくか、 公共の交通機関をご利用ください。

お問い合わせ先

西宮すなご医療福祉センター 相談支援課 担当 岡山・中島 〒663-8131 西宮市武庫川町2番9号 TEL 0798-47-9959(直通) FAX 0798-43-1022

