

令和3年度 「メンタルヘルスマネジメント支援講座」申込書

令和3年 月 日

公立学校共済組合徳島支部長 殿

所属コード	E・Q	所属所名	
-------	-----	------	--

○第1回 令和3年11月25日（木）を申込みます。

職名	氏名	組合員証番号
		公立徳
		公立徳
		公立徳

○第2回 令和3年11月26日（金）を申込みます。

職名	氏名	組合員証番号
		公立徳
		公立徳
		公立徳

※どちらか一方しか申込みはできません。

※定員を超過した場合は、抽選により決定します。（予定定員内の場合は、通知しません。）

※参加された方には、記念品をご用意しております。

【備考】

申込書締切日 令和3年11月5日（金）必着（FAX可）

申込先 〒770-8570

徳島市万代町1丁目1番地

徳島県教育委員会福利厚生課内

公立学校共済組合徳島支部 企画・健康支援グループ

電話 088-621-3179

FAX 088-621-2893