石川県摂食障害支援拠点病院
開設３周年記念講演会

参加申込書

FAX

076-265-2827

※申込期間：8/25～9/30

参加ご希望の方は、必要事項をご記入いただいて上記までFAXいただくか、
下記のGoogleフォームにアクセスいただいて、スマートフォンかインターネットでお申し込みください。

摂食障害と向き合う ～支える家族が「できること」～

10/4（土）13:30～15:00　石川県立図書館　だんだん広場

- お申し込みは先着順で80名となっております。申し込み期間中に定員に達した場合は、その時点で締め切らせていただきます。
- 申し込み後にキャンセルされる場合は、問合せ窓口（076-265-2827）まで、お電話にてお伝えください。
- ご記入いただいた内容は、今回の参加者数把握にのみ使用し、第三者へ提供することはございません。
- お名前に関して、当日こちらから会場で公開することはございません。
- いただいた個人情報につきましては、管理責任者を定め、紛失や漏洩が発生しないように努めます。

申し込み方法①：FAX

お名前	
年齢（任意）	□ 10代　□ 20代　□ 30代　□ 40代 □ 50代　□ 60代　□ 70代　□ 80代～
性別（任意）	□ 男性　□ 女性　□ その他
摂食障害の方とのご関係（任意）	□ ご本人　□ ご家族　□ 友人/知人　□ 特になし 援助職 □ 医療職（医師、看護師、保健師、薬剤師、管理栄養士、作業療法士、理学療法士） □ 心理・福祉職（臨床心理士、公認心理師、精神保健福祉士、社会福祉士） □ 教育職（教員、養護教諭、スクールカウンセラー） □ その他（　　）
本講演会を知ったきっかけ	□ チラシを見て　□ 石川県摂食障害支援拠点病院のWebサイト □ 医師会、看護師会、臨床心理士会などの研修情報　□ お知り合いからの紹介 □ その他（　　）

申し込み方法②：Google フォーム

右の QR コードを読み取っていただき、お申し込みフォームにて
必要事項をご記入ください。（※申込期間：8/25～9/30）

参加申し込みフォーム

あなた自身が、あなたの身近な人が、「摂食障害かも？」と思った時に、相談できる機関があります。

石川県摂食障害支援拠点病院　https://ishikawa-ed.w3.kanazawa-u.ac.jp