

「令和8年度こころの健康講座」申込書

FAX 送信先：宍粟市保健福祉課 0790-62-6354

※送信状は不要です。

申込記入欄		
名 前	住 所	電話番号

手話通訳	希望する ・ 希望しない
要約筆記	希望する ・ 希望しない

※各回要約筆記があります。

☐ こころの健康講座の申し込みをします。（締め切り：9月18日）

4回コースの講座です。3回以上の参加で記念品をお渡しします。

参加可能な講座に✓をつけてください。

✓		日 時	内 容
	第1回	9月24日（木）	このまちで支えるひきこもり ～一人ひとりができること～
	第2回	10月1日（木）	地域で守る子どものいのち ～子どもの自殺を防ぐためにできること～
	第3回	10月5日（月）	適正飲酒とアルコール依存症
	第4回	11月10日（火）	発達障がいの子どもの育てたお母さんのお話

申込・問合せ先電話番号

保健福祉課	電話	0790-62-1000
障がい福祉課	電話	0790-63-3101
福祉相談課	電話	0790-63-3168