

別紙

令和7年度自殺対策関係者研修会申込書

所属機関	連絡先Tel ()		
受講形態	☐ 現地での受講 ☐ オンライン (Zoom) での受講 ※希望する方にチェック欄をご記入ください。		
氏 名		職 種	
氏 名		職 種	
氏 名		職 種	
招待用 e-mail	※オンラインで受講希望される場合のみ、ご記入ください。 ※メールアドレスの記載誤りにご注意ください。		

* 参加申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営のためにのみ使用します。

【申込方法】

※次のいずれかの方法で令和7年10月22日(水)までにお申し込みください。

(1) メールでの申込み

- ・申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。
- ・メール本文で申し込む場合は、①所属機関名、②受講者全員の氏名、③職種、④招待用メールアドレス(現地での受講を希望される場合は「現地」とご記入ください)、⑤連絡先電話番号を記入してください。

(2) FAX での申込み(現地での参加の場合のみ)

- ・申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

大切な命守ろう 地域の輪



広島県自殺対策シンボルマーク

【オンライン研修を受講される場合の注意事項】

- ・研修会2日前までに、事務局より研修会の招待メールをお送りします。
- ・招待メールは本人専用となりますので、他の方への転送はご遠慮ください。
また、講師資料については無断転写及び使用を禁止します。
- ・当日、招待メールに記載の参加用 URL をクリックして、研修会に参加してください。

※Zoom に入室する際の名前は「所属・名前」としてください。

※受講中は講師の指示がある場合を除き、画面「オン」・マイク「オフ(ミュート)」にしてください。

【問合わせ先・申込先】

事務局 広島県北部保健所 保健課保健対策係

電 話 0824-63-5185 (直通)

F A X 0824-63-5190

メール fjnhoken@pref.hiroshima.lg.jp