

第2回中野区自殺対策審議会傍聴申込書

中野区保健所 保健予防課 精神保健支援係

FAX：03-3382-7765

(送付状は不要です。そのまま送付ください。)

行

【傍聴希望者】

ふりがな	
氏名	
勤務先または所属団体	
連絡先	
備考	

- ※1 申込締切は、令和7年7月4日(金)17時までとさせていただきます。
- ※2 1機関(社・団体)1名までとさせていただきます。
- ※3 審議会当日は、本人確認のため、本申込書をお持ちください。
- ※4 一時保育・手話通訳・要約筆記を希望される場合、備考欄に記入をお願いします。