

休養中の教職員の皆さまへ心の療養のおはなし クローバーの会 申込用紙

2019年
11月28日

FAXでのお申込み 092-541-4540

公立学校共済組合 九州中央病院
メンタルヘルスセンター

ご所属	例 九中小学校	
なまえ お名前	めんたる はなこ 面樽 花子	
ご職種	教諭 (木)	
ご年齢	49歳	
参加される方	本人	
病休・休職期間	2019年4月～ 2019年12月	
ご住所	福岡市〇区 △△1-2-3	
ご連絡先	090-xxxx-xxxx	

ご記入いただきました個人情報は、研修会の事務手続きでのみ使用されます。
番号をお確かめの上、お間違えのないようにFAXをお願いします。

* 公立学校共済組合員および被扶養者の方は、**組合員証と印鑑**をご持参ください

お問い合わせ先

公立学校共済組合 九州中央病院 メンタルヘルスセンター
092-541-4936 (代表) 担当 中島

