

参加申込書

平成25年11月7日(木)までに、申し込みください。

申込先：かごしま子ども・若者総合相談センター（県青少年会館内）

申込方法

- ・電話：099-257-8230
- ・FAX：099-257-8231（この用紙でお送りください。）
- ・メール：soudan-center@hello.odn.ne.jp

【講演会参加申込】

参加人数	人
連絡先 *連絡先の記載は ①②の何れか1つでも構 いません。	① 電話番号：_____
	② e-mailアドレス：_____
	住所： _____ 市・町 (フリガナ) 氏 名

注：※ 会場スペースの関係で入場を制限させていただく場合がありますので、
連絡が取れるよう記載してください。

【相談会参加申込】

相談内容 右の何れかに○印を付 けてください。	不登校 ・ ひきこもり ・ ニート ・ フリーター その他（具体的内容： _____ ）
希望の相談時間 ○印	① 13:00～ ② 14:30～ ③ 17:20～ ※御希望に添えない場合があります。
相談者と本人の関係 ○印	本人・父親・母親・兄弟姉妹・その他（ _____ ）
連絡先 ①②の何れか1つで可。 ※上記セミナー参加申込 と同じ場合は不要です。	① 電話番号： _____ ※10:00～17:00で電話対応可能な時間帯： _____ 時～ _____ 時頃
	② e-mailアドレス： _____
	住所： _____ 市・町 (フリガナ) 氏 名
当センター利用歴 右の何れかに○印	なし ・ あり ※ありを選んだ方のみ（ _____ 年 _____ 月頃 ・ メール ・ 電話 ・ 面談 ）

注：※申し込み状況等により、当日の相談をお受けできない場合がございますので、
連絡が取れるよう記載してください。

なお、センターでは下記のとおり相談を承っておりますので、今回の相談会を御利用になれなかった
方も、電話・面談・メール等の方法によりお気軽にご相談ください。（無料・秘密厳守）
※ [月曜日以外の午前10時から午後5時まで。ただし、面談は予約が必要です。]

《相談センター所在地》

鹿児島市鴨池新町1-8（県青少年会館2階）←鹿児島市医師会病院真向かいにあります。