

# 申 込 書

令和8年度 自殺予防啓発講演会  
「中高生のメンタルヘルス」

**送付先：台東保健所 保健予防課 精神保健担当**

**FAX：03-3847-9424**

**申込み期間：令和8年7月27日(月)～8月27日(木)**

※定員に達し次第、受付を終了いたします。

所属名 (支援者の方はご所属もご記入ください)	
電話番号	
区内在住・在勤の方ですか	在住 ・ 在勤
氏 名 ※申込みされる方全員のお名前を フルネームでご記入ください。	
連絡事項 ※講師へのご質問や、相談事項等が ありましたらご記入ください。	