

## 第1回 無料相談会・公開講座 申込票

<p><input type="checkbox"/> 公開講座に申し込みます。</p> <p><input type="checkbox"/> 無料相談会に申し込みます。</p> <p>*相談内容</p> <p><input type="checkbox"/> 自分のこと</p> <p><input type="checkbox"/> 家族のこと</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>*相談する専門職のご希望</p> <p><input type="checkbox"/> なし</p> <p><input type="checkbox"/> 弁護士</p> <p><input type="checkbox"/> 精神保健福祉士・社会福祉士</p>	<p>お名前： _____</p> <p>ご所属： _____</p> <p>電話： _____</p> <p>e-mail： _____</p>
--	---



会場：福岡県弁護士会館3階ホール

〒810-0043 福岡市中央区城内1-1（福岡地方裁判所裏）