----- FAX送信票 -----

FAX先　**098-988-3712**　（一社） 沖縄県作業療法士会 宛

令和8年度 ピアサポーター養成研修

【参加申込書】　記入日：　月　日

本人氏名							
住所							
連絡先（電話）							
連絡先（メール）							
所属							
所属連絡先							
立場	当事者		支援者 （　　）		その他 （　　）		
参加希望 参加希望のところに「○」チェックを記入	基礎研修 10:30-15:30	専門研修 10:00-16:00				フォロー研修13:30-15:30	
		本島	八重山	宮古	オンライン	オンライン	リアル
	10/26(月)	11/16(月)	12/1(火)	12/2(水)	12/15(月)	1/25(月)	2/15(月)
期待していること 意気込み							
伝えておきたいこと							

申込締切：各研修 1週間前まで

問合せ：**098-988-3711**

沖縄県作業療法士会 事務局

Googleフォームでの申込　可能 →

https://forms.gle/fWXfq486H2M9H8cCA