【参加申し込み等について】 申し込み受付期間
令和 7年8月22日（金）12時まで

① 参加申込 申し込みフォームより申込み もしくはURLから

https://forms.gle/t7CLAS82b7CddvNb9

② 参加受付確認 申し込み終了後、受付返信メールが届きますのでご確認ください。 返信メールが届かない場合は下記事務局までご連絡ください。

③参加費の支払い方法 《支払い期限：8月22日（金）》
参加申し込み後、期限内に下記口座に振り込みをお願いします

静岡銀行 沼津支店 普通 1225821
一般社団法人静岡県精神保健福祉士
協会 代表理事 菅原小夜子

参加費） ※振込手数料はご負担ください
※振込人名義はフルネームで記載してください（所属名は不要です） **記載例：シズオカタロウ シュウキ**
※所属先等でまとめて振り込まれる場合は、振込日、会員名（人数分） を協会事務局までE-mailで、必ず事前にお知らせください。

④変更、キャンセル等 事務局までメールでご連絡ください。なお9月5日（金）12時00分以降 のキャンセルについては、全額負担していただきます。

⑤所属長宛ての公文書が必要な方はホームページよりダウンロードして お使いください。
（協会ホームページ http://shizuoka-psw.sakura.ne.jp）

【問い合わせ先】
一般社団法人静岡県精神保健福祉士協会 事務局
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 シズウエル4階
TEL:054-293-7117 FAX:054-293-7118
Email:shizuokapsw.n@gmail.com
事務局開所日（月・水・金9:00～13:00）
※対応可能時間が限られているため連絡はメールでお願いします。
※内容の確認から返信までに数日かかる場合がございます。
緊急時及び当日の連絡先 ：080-1585-2657（協会携帯）