

入 場
無 料

第65回 宮崎県 精神保健福祉大会

【申込み締切日】

10月10日(金)

※定員を超えた場合は、事務局
からご連絡をさしあげます。

参加代表者 氏名	ふりがな	参加人数合計	ご来場方法	
		名	① 公共交通機関 ② 自家用車 (台) ③ 貸切バス【大型・中型・小型 (台)】 ④ その他 ()	
電 話 番 号	— —	F A X	— —	
メールアドレス				
事業所名 (所属団体等名)				
住 所 (所属団体等所在地)				
代表者以外 の氏名	②	③	④	⑤
	⑥	⑦	⑧	書ききれない場合は 別用紙をご利用ください。

FAX 0985-27-5276

※ご記入いただいた個人情報は、本イベントの受付
業務以外には使用しません。

必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

■入場の際、この用紙を会場受付へ提出し、大会資料をお受け取りください。

■受付での混雑を避けるため、時間に余裕を持ってお越しください。

会場案内

日向市文化交流センター
宮崎県日向市中町1番31号

〈アクセス〉

日豊本線 JR 日向市駅から 徒歩 5 分

東九州自動車道 日向 IC から 車で 10 分程度

日向市文化交流センター内に駐車場はございます
が、当日は混雑が予想される為、できるだけ乗り
合い又は公共交通機関をご利用ください。



お問合せ先

宮崎県精神保健福祉大会実行委員会事務局

〒880-0032 宮崎市霧島1-1-2 宮崎県精神保健福祉センター内 【受付時間】平日9:00～17:00

TEL.0985-27-5663

FAX.0985-27-5276