

# 令和7年度ひきこもり支援者研修会参加申込み

受付番号: 104608179  
申請日: 令和07年06月06日

番号	項目名	入力内容
1	所属の種別	ひきこもり地域支援センター
2	所属名	福岡市思春期ひきこもり地域支援センター ワンド
3	参加者の職種	心理職
4	参加者氏名	田中 慎也
5	電話番号	0926735830
6	メールアドレス	2012wand@gmail.com
7	ひきこもり支援の経験の有無	ある
8	講師への質問	・訪問相談の導入や介入のタイミングについて聞きたいです。本人に拒否されてしまったときにどうしたらいいのかなどお聞きできればと思いました。