様式第１号（第５条関係）

播磨町自殺防止対策推進団体登録申請書

　　年　　月　　日

播磨町長　様

　播磨町自殺防止対策協力連携事業の主旨に賛同し、播磨町自殺対策推進団体登録について届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名　　　称 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 事 業 内 容（業種等） |  |
| 構成員数等 | 　　　　　　　　　　　　　人 |
| 連　絡　先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 取 組 内 容 | 取り組む内容に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　構成員等へのメンタルヘルスに関する情報又は相談窓口の定期的な周知 |
|  | ２　事業所等における自殺予防対策に関するポスターの掲示又はチラシ等の配架 |
|  | ３　兵庫県、播磨町、民間団体等の自殺予防対策事業の紹介 |
|  | ４　構成員等を対象としたゲートキーパー養成研修の実施又は構成員等へのゲートキーパー養成研修への参加奨励 |
|  | ５　上記１～４のほかに各団体の独自の取組で、自殺防止対策が図られると認められるもの。　　具体的な取組内容 |

 |
| 団体等のPR |  |
| 担当者職氏名 |  |

* 参考資料があれば、添付してください。