

[붙임 3]

자살예방의 달 기념식 <생명사랑피크닉-마음심표> 참여소감문

이 름	
연 락 처	
생년월일	
VMS ID	

(최대 10줄 이상 작성)

※ 이름, 연락처, 생년월일, VMS ID 필수 기재해주세요.

※ 참여소감문과 행사 처음과 마지막을 시청하는 사진 또는 화면캡처 이미지를 같이 보내주세요.

※ 최대 10줄 이상 작성해주셔야 자원봉사자 시간이 적용됩니다.

○ 발송기한 : 9월 25일(금) 18시

○ 신청방법 : 참여소감문, 참여이미지 제출(E-mail : wjmhc1@hanmail.net / Fax : 063-262-3067)

이메일 제목통일 - [생명사랑 문화동참] 이름 / 예시) [생명사랑 문화동참] 원다혜

○ 문의사항 : 원다혜 정신건강간호사(063-262-3066)