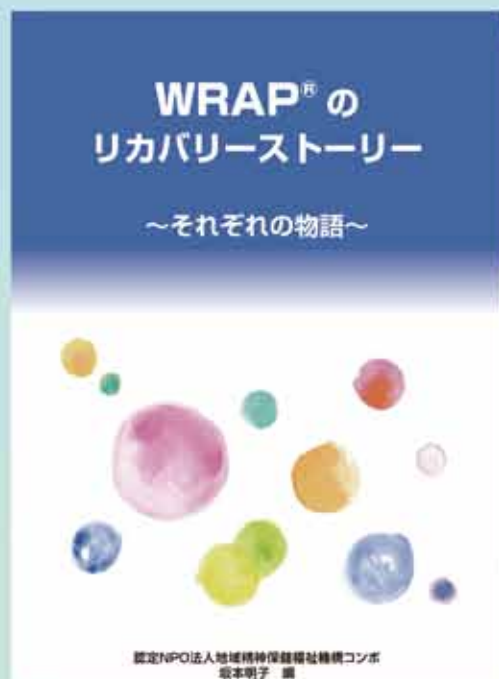


WRAP & Recovery Stories in JAPAN
Recovery Stories of 21 people who encountered WRAP in Japan

WRAPの集い2019 in 市川



「WRAP® のリカバリーストーリー」
出版記念 Kick Off Event!

2019 / 3 / 21 (木祝)

12:30~15:40 (受付開始12:00)

会場 市川市文化会館 B1 大会議室
(千葉県市川市大和田 1-1-5)

参加費	コンボ賛助会員	会員以外の方
一般 (イベント参加のみ)	3,000	3,500
一般 (イベント参加+本付き)	4,000	5,000
当事者 (イベント参加のみ)	2,500	3,000
当事者 (イベント参加+本付き)	3,500	4,500

※本は当日お渡しします。

日本で最初にWRAP®のワークショップが開かれてから約10年、WRAP®と出会ったさまざまな人々のリカバリーストーリーを集めた本ができました。

日本で蒔かれたWRAP®の種子が芽吹き、各地へと広がり、花開いていくその過程もまた、Recovery Journey (リカバリーの旅路) と言えます。

このたび、出版を記念して、交流会を開催することになりました。WRAPに興味のある方ならどなたでもご参加いただけます。みなさまのご参加をお待ちしています。

web 申込 <http://wrap2019-ichikawa.peatix.com>



最新情報はコンボのウェブサイトをチェック!

→ <https://comhbo.net>



定員
120名 (先着順)

事前申込締切

2019年
3月14日 (木)

【お問い合わせ】

認定 NPO 法人コンボ内 WRS チーム
〒272-0031 千葉県市川市平田 3-5-1 トノックスビル 2F
TEL : 047-320-3870 FAX : 047-320-3871

主催



COMHBO

認定NPO法人
地域精神保健福祉機構

Community Mental Health & Welfare Bonding Organization

WRAPの集い2019 in 市川

【会場】

市川市文化会館
B1 大会議室
(千葉県市川市大和田 1-1-5)

【会場への行き方】

総武線本八幡駅南口より徒歩 10分
京成線八幡駅より徒歩 15分
都営新宿線本八幡駅 A3 出口より徒歩 10分



申込方法

- 参加費を郵便局の青い振込用紙でお振込ください。
＜郵便振替＞口座番号：00180-4-730977
加入者名：NPO コンボ
通信欄に「WRAPの集い市川」とお書きください。
 - 必要事項をご記入の上、下記連絡先に FAX (047-320-3871) またはメール (wrapkickoff@gmail.com) でお送りください。
お振込後に参加費は返金できませんので、あらかじめご了承ください。
 - ①と②が確認できましたら、参加券（ハガキ）をお送りしますので、当日ご持参ください。
※定員 120 名（定員に満たない場合は当日参加も可能です。）
- インターネット申込みもできます
(コンビニクレジットカードでのお支払い)
下記 URL から申し込みください。
<http://wrap2019-ichikawa.peatix.com>
入金が確認されましたら、参加券（ハガキ）を送ります。

申し込み書 FAX : 047-320-3871 事前申込締切 2019 年 3 月 14 日 (木)

お名前		ふりがな			
ご所属					
申込区分	コンボ 賛助会員	<input type="checkbox"/> 一般 (イベント参加のみ)	<input type="checkbox"/> 一般 (イベント参加+本付き)	<input type="checkbox"/> 当事者 (イベント参加のみ)	<input type="checkbox"/> 当事者 (イベント参加+本付き)
	賛助会員番号 ()				
申込区分	会員以外	<input type="checkbox"/> 一般 (イベント参加のみ)	<input type="checkbox"/> 一般 (イベント参加+本付き)	<input type="checkbox"/> 当事者 (イベント参加のみ)	<input type="checkbox"/> 当事者 (イベント参加+本付き)
	ご住所 (参加券送付先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> その他 () 〒 都・道 府・県			
TEL&FAX		TEL :		FAX :	
E-mail		コンボメルマガ「お知らせメール便」に登録する (無料) <input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない <input type="checkbox"/> 登録済み			
領収書の宛名 (必要な方のみ) ※領収書をご希望いただいた方には、当日会場でお渡します。					

