リカバリー全国フォーラム2026　参加申込のご案内

2026年12月6日(日)会場開催＆12月中旬～2027年3月中旬まで動画配信

1　リカバリー全国フォーラム 2026 の参加申込の方法について

■ＦＡＸでのお申込方法 (FAX: 047-320-3871)

①申込書に必要事項を記入してください。

②参加費・新規賛助会費・ご寄付等の合計金額をお振込みください。
振込料はお客様にてご負担ください。複数まとめてお振込みの場合は、参加者名を通信欄に明記してください。

【振込先】　郵便振替　００２３０－２－１１６５３７　口座名義：リカバリーフォーラム
(ゆうちょ銀行 〇ニ九店 当座預金　１１６５３７　口座名義：リカバリーフォーラム)

③振込後、申込書を「リカバリー全国フォーラム事務局」にお送りください。

■ウェブサイトからのお申込方法（クレジットカード決済、コンビニ支払い可）
https://recoveryforum2026.peatix.com

■会場参加の有無を必ずチェックしてください。(必須)

■締切：2026年11月30日（月）

※電話でのお申込はお受けいたしませんので、あらかじめご了承ください。

2　参加費について　（カッコ内は賛助会員料金になります）

参加費（円）	参加費
一般	9,000（7,000）
学生	5,000（4,000）
家族	5,000（4,000）
当事者	4,000（3,000）

※会場参加もオンライン参加も参加費は同じ値段です。

詳しくはコンボのウェブサイトから
https://www.comhbo.net/?page_id=48989

※賛助会員（新規）を同時にお申込みされた場合は、賛助会員料金が適用されます。
※団体賛助会員の場合は、会費納入人数分のみ賛助会員料金が適用されます。
※キャンセルされた場合でも、参加費はご返金いたしません。ご了承ください。

3　ご寄付について

リカバリー全国フォーラム 2026 を充実させるため、ご寄付をお願いしております。申込書のご寄付の欄に金額をご記入し、参加費等とご一緒にお振込みください。※寄付金控除の対象になります。ご寄付をいただいた方のお名前を報告書やウェブサイト等で公表させていただきます。※匿名などご希望のある方は申込用紙の該当欄にご記入ください。ウェブサイトからもご寄付いただけます：

https://congrant.com/project/rnf2026/24790

4　配付資料について

配布資料は参加者限定ウェブサイトからダウンロードできます。
※お申し込みいただいた方に別途ご案内いたします。

5　領収書について

領収書が必要な方は、申込書の領収書欄に、宛名をご記入ください。日付は、ご入金日となります。

6　お申込み・お問い合わせ先

〒272-0031 千葉県市川市平田3-6-2
認定ＮＰＯ法人地域精神保健福祉機構・コンボ「リカバリー全国フォーラム事務局」
Tel: 047-320-3870/Fax: 047-320-3871/E-mail: recoveryforum2026@gmail.com

リカバリー全国フォーラム2026　FAX参加申込書（FAX: 047-320-3871）

該当する□には✓印を付けてください。

申込締切：2026 年 11/30（月）

※ お一人様１枚 でご記入ください。（不足の場合はコピーしてください。）

申込日： 2026 年　　月　　日

参加者名（フリガナ）(必須)

年代：　　歳代

□ ← 初めて参加する方は ✔

メールアドレス(必須) ※確実に受け取ることのできるメールアドレスを**必ず**お書きください。

□ ← お知らせメール便登録済の方は ✔

ご住所　□ 自宅　□ 勤務先等　（自宅以外は、勤務先名までご記入ください。）**(必須)**

〒

TEL ：　　FAX ：

当日(12/6)会場参加（必須）

□参加する

□参加しない

注意：参加するに✔がない方には参加券を送りません。

このフォーラムを何で知りましたか？(該当項目に✔)

□ こころの元気＋　□ チラシ　□ メール　□ ホームページ　□ SNS　□ その他（　　）

所属 ＊該当所属に○	01 福祉サービス事業所　02 グループホーム　03 企業　04 就業・生活支援センター　05 保健所 06 デイケア　07 精神保健福祉センター　08 行政（国・都道府県）　09 行政（市町村）　10 病院 11 診療所　12 教育機関　13 福祉事務所　14 家族会　15 当事者会 16 その他（　　）　17 なし
職種 ＊該当職種に○	01 職員・世話人・相談員　02 管理者　03 医師　04 ＯＴ　05 心理職　06 精神保健福祉士 07 ピアスタッフ　08 保健師　09 看護師　10 職業相談員　11 教職　12 当事者 13 ボランティア　14 家族　15 会社員　16 研究者　17 ホームヘルパー 18 その他（　　）　19 なし
参加区分 ＊該当項目に○	**一般の方** 1.一般（9,000円）　2.学生（5,000円）　3.家族（5,000円）　4.当事者（4,000円） **賛助会員の方（賛助会員割引）**　賛助会員番号： 5.一般（7,000円）　6.学生（4,000円）　7.家族（4,000円）　8.当事者（3,000円）
賛助会員申込・ご寄付	該当項目に○印を付けてください。 **1.賛助会員(年7,200円)を申込む**　※新規申込のみ　　**2.寄付をする**：＿＿＿＿＿＿円 ※ご寄付をいただいた場合の氏名の公表：□参加者名で　□ペンネームで（　　）　□匿名で
合計金額	参加費　　ご寄付　　新規賛助会員費 ＿＿＿＿円 ＋ ＿＿＿＿円 ＋ ＿＿＿＿円 ＝　合計　＿＿＿＿円

※申込書は、代金をお振込の上、FAX:047-320-3871 までお送りください。

振込料はご本人負担をお願いします。青い振込用紙をご利用ください。

※キャンセルされた場合、参加費は返金いたしません。ご了承ください。

※団体賛助会員の場合は、会費納入人数分のみ賛助会員料金が適用されます。

(例：３冊申し込みの場合は３名が対象となります。)

◆振込先　郵便振替 00230−2−116537 リカバリーフォーラム (ゆうちょ銀行 〇二九店 当座預金 116537)

振込人名義：	振込日 2026年　　月　　日
※領収書(日付はご入金日)をご希望の場合の宛名：	

※申込書の個人情報は、各種手配・受領のための手続き、コンボからの各種お知らせ等以外には使用いたしません。