

(FAX送付票不要)
千葉県山武健康福祉センター(山武保健所)地域保健課 難病担当 行
FAX番号: 0475-52-0274

申込期限
9月10日

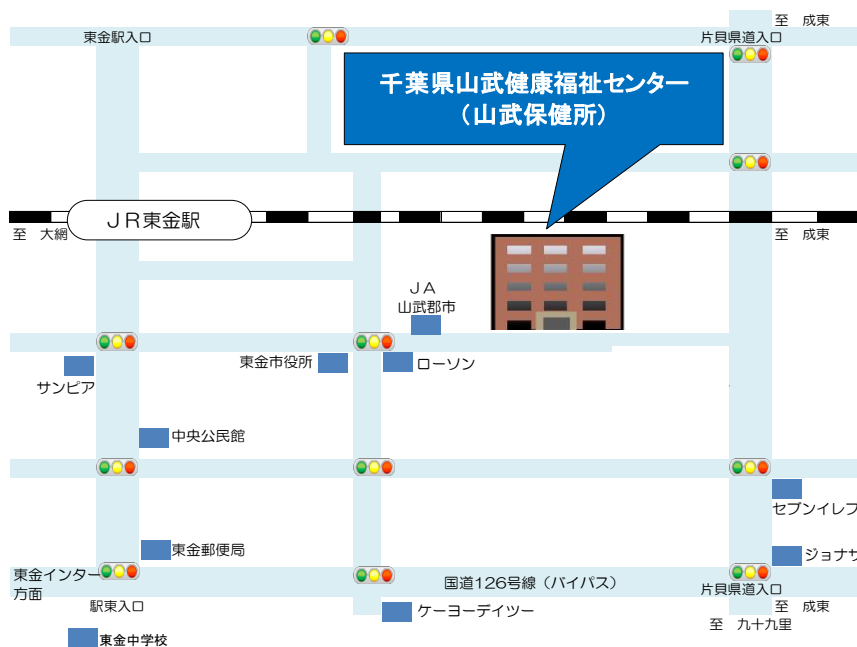
参加申込書

御所属			
御連絡先	電話番号:		
参加者		お名前	職種
	1		
	2		
	3		

※参加申込書を送付いただいた方は、研修会当日そのまま受付にお越しください。

講演医師や助言者への御質問があれば御記入ください。

【アクセスマップ】



JR利用の方
JR東金駅より徒歩7分
自動車ご利用の方
左のアクセスマップ
(案内図) 参照

千葉県山武健康福祉センター
(山武保健所)
千葉県東金市東金 907-1
TEL 0475(54)0611(代表)