平成 25 年度春期研修会並びに定期総会

参 加 申 込 書（4 月 6 日必着）

送付先　支部役員　五十嵐　由

FAX：（011）857-5408

氏名（ふりがな）	（　　）
所属又は住所	〒　　－
職域協議会	医療　学校健康教育　勤労者支援 研究教育　公衆衛生　地域活動　福祉
連絡先電話番号	

（ご記入いただいた氏名・所属・電話番号などの個人情報は参加者名簿の作成のみに使用させていただきます）

※ 講演 2 は市民公開講座としています。同封のチラシは職場や一般の方への声かけに是非ご利用下さい。

※ 会員は上記の参加申込書にてお申し込みください。